

الدكتور محمود الحاج قاسم محمد

# تاريخ طب الأطفال عند العرب



مطبوعات  
PUBLICATIONS



الطبعة الثانية

١٩٨٣ - ١٤٠٣  
جدة - المملكة العربية السعودية



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



الناشر

# تَهَامَة

جدة - المملكة العربية السعودية  
ص.ب. ٥٤٥٥ - هاتف ٦١١١١١١

جميع الحقوق لهذه الطبعة محفوظة للناشر

تأنيخ طب الأطفال  
عند العرب





# الاهل داء

إلى زوجتي العزيزة أم صَّان التي عانت  
- وأعانت - الكثير في إعداد هذا الكتاب.

والى أولادي الأربعة الذين حرمتهم كثيراً من  
وقتي الضيق حتى أتمته .

أهدى لهم جميعاً .. إعزازاً .. وإكراماً ..

أبو صَّان



## مقدمة الطبعة الثانية

صدرت الطبعة الأولى من هذا الكتاب أواخر سنة ١٩٧٨م، وقبل حلول السنة العالمية للطفولة. وقد أصدرته وزارة الثقافة والفنون ضمن سلسلة دراسات برقم (١٥٠)، ولم يكد يصل إلى المكتبات حتى تلقفته الأيدي فنفدت جميع نسخه خلال أشهر معدودة.

واليوم أقدم الطبعة الثانية من الكتاب بعد أن أضفت له ما استجد عندي من بحوث وما توصلت إليه من دراسات في تاريخ طب الأطفال عند العرب والمسلمين. كما أجريت على الكتاب الكثير من التنقيحات والتغييرات مستفيداً بذلك من الاقتراحات القيمة لبعض القراء والناقدين من مؤرخي تاريخ الطب. كما استغنيت عن بعض الفقرات والنصوص التي تكررت في أكثر من موضع. وفي كل ذلك كان أمني أن أصادف الحقيقة، وأستكمل نواقص الكتاب، فإن وجدتني عزيزي القاريء قد اقتربت من الهدف المنشود فتلک سعادتني، وإلا فإني سأبقى منتظراً النقد مهما كان شديداً، ولك ولكل الناقدين عظيم شكري وتقديري.

أصبح الكتاب يحتوي إضافة لمقدمتي الطبعة الأولى على ستة فصول وفهرس للمصادر:

**الفصل الأول -** « طب الأطفال عند الأمم السابقة » : التغيير الذي طرأ على هذا الفصل كان توسعاً يبنأ في قسم طب الأطفال في مصر القديمة.

**الفصل الثاني -** « الطفل عند العرب قبل الإسلام وبعده » : التغيير الذي حصل هنا إضافة لعنوان الفصل كان، إضافة قسم (الطفل عند العرب قبل الإسلام) والتوسع الملحوظ في قسم (الإسلام والطفل).

**الفصل الثالث -** « الأم والطفل من الحمل حتى الفطام عند العرب والمسلمين » : لقد حدث تبدل أساسي في هذا الفصل حيث يتبين من عنوانه أنه شمل إضافة قسمين جديدين له، الأول عن الأم من الحمل حتى الولادة عند العرب والمسلمين، والثاني عن تطور غو الجنين (علم الأجنة).

**الفصل الرابع -** « أمراض الأطفال عند الأطباء العرب والمسلمين » : قمت في هذا الفصل بتوسع كبير في بعض الأمراض، كأمراض العين والأمراض المعدية وجراحة الأطفال.

**الفصل الخامس -** « مؤلفات الأطباء في طب الأطفال » : التغييرات التي طرأت في هذا الفصل كانت، إضافة مؤلفات بعض الأطباء العرب والمسلمين ممن لم يأت ذكرهم في الطبعة الأولى من أمثال: ابن ماسويه، الزهراوي، الأصفهاني، الغزالي، ابن

زهر، ابن طفيل، إخوان الصفا، القزويني، الدميري، ابن القيم. وتوسّع مؤلفات البعض الآخر من أمثال: البلدي، ابن سينا، مهذب الدين البغدادي، ابن المقفع وغيرهم.

**الفصل السادس —** « القواعد الأساسية في التربية والتعليم عند العرب والمسلمين » : لم يخل هذا الفصل من الإضافات والتغيير في أغلب أجزائه.

**فهرس المصادر —** لقد استحدثت ذلك بناء على اقتراح بعض النقاد، فجمعت هنا جميع المصادر التي اعتمدت عليها ووضعتها متسلسلة حسب حروف المعجم بالنسبة لشهرة المؤلف.

ولا يسعني — وأنا أنهي مقدمة الطبعة الثانية — إلا تقديم شكري العميق للأستاذ دكتور سالم الحمداني لتفضله بتصحيح الطبعة الثانية من الكتاب، لغوياً، ولالأستاذ عبدالوهاب الطائي الذي فاتني أن أشكره في الطبعة الأولى، حيث كان له فضل تصحيح الطبعة الأولى من الناحية اللغوية أيضاً.

وأخيراً لا بد من القول بأنه ما كان للطبعة الثانية أن تتم في السعودية بغير الجهود العظيمة للأستاذ الدكتور محمد علي البار الذي تكرم بالإشراف شخصياً على طبع الكتاب وتصحيح الأخطاء المطبعية، احتساباً عند الله، علماً بأنه لم تربطني به سوى صداقة حديثة عن طريق المراسلة فقط، دون أن نتقابل، الأمر الذي يجعلني مديناً له بالشكر والامتنان مدى الحياة.

**المؤلف**

# مقدمة الطبعة الأولى

من الحقائق المسلّم بها أن أولى الناس بدراسة تاريخ أي علم في أي بلد هم أبناء ذلك البلد من المشتغلين بذلك العلم، وذلك لإلمامهم بالدقائق العلمية والفنية للموضوع الذي يتعرضون له بالدراسة بجانب الشعور بأنهم يكتبون تاريخ آبائهم وأجدادهم.

من هنا كان الأطباء العرب هم المسؤولين في المقام الأول عن دراسة تاريخ الطب العربي، ويقع على عاتقهم بيان التأثير العظيم لذلك التاريخ على الطب المعاصر، ولن يتم لهم تحديد معالم ذلك التأثير البالغ في نظري قبل أن يدرسوا آلاف المخطوطات الطبية العربية من جديد بطريقة علمية حديثة وبشكل منظم يحفظ الجهود من الضياع سواء في التكرار أو الإعادة.

مساهمات الأطباء العرب في حقل طب الأطفال لم تبحث إلا من قبل القليلين من كتاب تاريخ الطب العربي، ولا نكاد نجد في كتاباتهم ما يدل على حقيقة ما قدموه في هذا الحقل لذلك آليت على نفسي ومنذ أمد بعيد أن أنكتب في حقل اختصاصي قدر ما أستطيع وقدر ما يسمح به وقتي الضيق.

كانت بدايتي في الكتابة عن تاريخ الطب العربي سنة ١٩٧٠م، كتبت في حينها بحثاً موجزاً عن طب الأطفال عند العرب ثم توالى كتاباتي في بعض فروع الطب الأخرى طبعتها بعد تنقيحها وإضافة الكثير إليها بكتاب أسميته: «الموجز لما أضافه العرب في الطب والعلوم المتعلقة به» نشر سنة ١٩٧٤م.

ثم كتبت أكثر من عشرة أبحاث متفرقة عن مساهمات الأطباء العرب في طب الأطفال نشرت في مجلات عراقية وعربية مختلفة ففكرت أن أجمعها في كتاب تحت عنوان: «تاريخ طب الأطفال عند العرب». لأسد به فراغاً في المكتبة العربية حيث انني وجدت أن هذا الموضوع لم يلق الاهتمام من غالبية مؤرخي تاريخ الطب عند العرب وغير العرب كما ذكرنا. كما أن الحافز الآخر الذي دفعني إلى إصدار هذا الكتاب، كان إلحاح وتشجيع الكثيرين من زملائي في جمعية أطباء الأطفال العراقية وخاصة رئيسة الجمعية الدكتور لمعان أمين زكي التي أتمت مكرمته بكتابة مقدمتها الرائعة لكتابي، فلها جزيل شكري وامتناني.

كان من المؤمل لهذا الكتاب أن يصدر قبل عام تقريباً، إلا أن انشغالي بدوامه العمل وزحمة المرضى في المستشفى صباحاً، والعيادة مساءً، وتحضير محاضرات مادة «العلوم عند العرب» وإلقائها على طلبة كلية طب الموصل، كل ذلك كان حائلاً دون صدوره في الموعد المحدد.

واليوم وبعد جهود مفضية قمت بها أياماً وليالي بحثاً وتدقيقاً وتمحيصاً في الكتب والمخطوطات هنا

في العراق، وفي القاهرة، والأوسكريال في أسبانيا، واستانبول، استخلصت منها الكثير من الجديد والمفيد الذي لم أذكره في كتاباتي السابقة، لأكمل ما بدأته ولأقدم بكل تواضع كتابي هذا علّه يكون ضياءً كاشفاً أمام أجيالنا الجديدة لتعلم أن آباءها كانوا بناة للحضارة والعلم.

\* \* \*

فصلت في الكتاب مساهمات أعلام الطب عند العرب في هذا الحقل وكشفت عن جوهر اهتماماتهم العلمية ومدى ما قدموه لعلم طب الأطفال من إضافات حيّة إيجابية.

شمل الكتاب فصلاً ستة هي كما يلي :

**الفصل الأول** — تحدثت فيه عن طب الأطفال عند الأمم السابقة، وابتدأت بطب الأطفال في بلاد ما بين النهرين، وأعقبته بطب الأطفال لدى المصريين القدماء، ثم اليونانيين بشكل مختصر.

وعقدت **الفصل الثاني** عن الإسلام والطفل، ذكرت فيه بعضاً من الأمور التي اهتم بها الإسلام بالنسبة للطفل من ناحية رضاعته ووقايته من الأمراض وألعاب الطفل وترتيبه.

أما **الفصل الثالث** فأوجزت فيه مساهمات الأطباء العرب في طب الأطفال من ناحية تأليفهم أول كتاب مستقل في طب الأطفال، وآرائهم في كيفية العناية بالحامل والمولود حديث الولادة وتغذية المولود.

ونخصت **الفصل الرابع** لذكر أمراض الأطفال عند الأطباء العرب.

ثم ذكرت مؤلفات الأطباء العرب في طب الأطفال في **الفصل الخامس**، مع التأكيد على القيمة العلمية لبعض المؤلفات المهمة والتي تعتبر حجر الأساس في نشوء علم طب الأطفال.

**الفصل السادس** والأخير جمعت فيه خلاصة القواعد الأساسية في التربية والتعليم للأطباء العرب والمسلمين.

المؤلف

# مقدمة الكتاب

## الدكتورة : لمعان أمين زركي

لا اختلاف في أن من يدرس تاريخ العرب والمسلمين يقف بدھشة واحترام عميقين أمام تراث ضخم متعمق في شتي ضروب المعرفة الإنسانية. ولكنه بالرغم من ذلك تراث مظلوم لم يمنح حقّه من الدراسة والتحقيق والتقييم، إذ مازالت الكثرة الكاثرة من النتاجات العربية تنتظر المزيد من التحريّ والتدقيق. بل إنها مازالت تفتقر إلى من يكتشف وجودها في بطون خزانات الكتب في شرق البلاد وغربها. وإنه لمن الغرابة بكان، ومن الأسف أيضاً، أن يكون للعرب في شتى حواضرهم هذا العدد من الجامعات تدفع أفواج الخريجين كل عام، وهذه النخبة الممتازة من الأساتذة والاختصاصيين ولا يكون لهم خطة مبرمجة تضعها لجنة معتمدة لدراسة التراث تحسن التخيّر والانتقاء من معين خصب، وتجمع الراغبين من الخريجين فتدربهم وتوجههم وتشرف على عملهم ضمن هذه الخطة. وتحرص أن تكون الصيغة التي يلقي بها التراث إلى الأجيال الطالعة بالشكل الذي يبرز كل ما هو إنساني وخلق في التراث وما هو حري باغناء الحاضر وتطوير المستقبل.

وقد يجدر بي أن أبادر إلى القول بأنني بهذه الفكرة لا أقصد أن أسخر التراث لتغذية مشاعر التفاخر والتعالي والتكاثر. أو التعصب القومي والتجبر العرقي. فذلك بعيد عن طبعي وتفكيرى. وهو أيضاً على نقيض من خصائص الحضارة الإنسانية الرائعة التي أنتجته. حضارة رجة الصدر واسعة الأفق بعيدة عن التعصب والجمود، استطاعت في تلك القرون السحيقة أن تطوع النعرات، وتجمع القلوب، وتوحد الجهود في المروءة. فتعاون المسلم مع الكتابي، وأسهم العربي إلى جانب الأعجمي، ضمن الإطار الإسلامي الرحب، فكان الطابع المميز لتلك الحضارة وتلقائياتها في احترام الإنسان بصرف النظر عن «جنسه أو لونه أو دينه أو مذهبه السياسي» كما تعبّر شرائع العصر الحديث.

كما أنني لا أدعو إلى دراسة التراث على أساس تقديس كل ما هو قديم. أو لكي يتحكّم الماضي في الحاضر وأن يشل يديه عن الحركة. بل إنني أريد له أن يكون مصدر إلهام لجيل الحيرة والقلق المعاصر في جهاده لفهم الذات وتحديد الهوية وتحقيق الشخصية. وأن يكون وسيلة من الوسائل التي يصارع بها اليأس، والتي تؤدي به إلى الاطمئنان على الغد والثقة بالمستقبل، في فترة تاريخية تكاثرت عليه مشبطات العزائم ومفترقات الهمم.

وقد كانت العلوم الطبية من جوانب المعرفة التي عني العرب والمسلمون بها وانكبوا على دراستها وتطورها. ولم يعدموا أن يفيدوا ما عرف في عصرهم من التراث اليوناني وغيره، إلى جانب العلوم المحلية لشعوب غير عربية وثيقة الوشائج مع العرب. وعمدوا إلى تسجيل نتائج بحثهم وثمرات تجربتهم بلسان عربي مبين. وقد ضاع الكثير مما كتبوا للأسف غير أن ما وصلنا إليه عبر القرون من نتاج ذلك كله، يشكل مجموعة من المؤلفات الطبية مازالت تبهر العلماء المعاصرين بمنهج دراستها وبأسلوب تبويها وتفكيرها وما قد توصلت إليه من الحقائق العلمية. وإنه لمن دواعي السرور أن نجد بين العلماء العرب المعاصرين أفراداً التفتوا إلى التراث واهتموا بتحقيقه وتعريفه للناس. فأغنوا المكتبة العربية وتاريخ الطب بسلسلة من المؤلفات والتحقيقات نرجوها أن تتزايد مع الأيام. وهي في الغالب كتب تناولت العلوم الطبية بصورة عامة وشاملة.

أما تاريخ طب الأطفال فقد كان حظه من هذه البحوث محدوداً جداً ومقتصرأ على شذرات قليلة متناثرة في الكتب المختلفة مبعثرة بين فصولها. لذا فإن البحث عنها عند الحاجة إليها كان يستنفد منا جهداً وعناء كبيرين. ومن هنا كان سروري عظيماً حين وجدت زميلاً فاضلاً من إخواني الاختصاصيين بطب الأطفال هو الدكتور محمود الحاج قاسم يولي هذا الأمر عنايته فيسترق الوقت استراقاً من بين واجباته الكثيرة ليرضى فضوله العلمي وفضولنا معه. ومن هنا أيضاً كان إلحاحنا عليه أن يراجع فصوله ويزيد فيها ويجمعها في كتاب يسهل علينا الاطلاع على ما كتب آباؤنا في هذا الفرع المهم من فروع العلوم الطبية. وما من شك أن الزميل قد أمعن البحث وأطال الدرس لكي يخرج لنا كتابه «تاريخ طب الأطفال عند العرب» في فصول ستة يمكن اعتبارها خلاصة مكثفة لعلوم «حياة الطفل وصحته» في تاريخنا منذ الحقبة البابلية والآشورية. فهي فصول مركزة تعرض جوانب هامة من مفاهيم بعضها مازال معتمداً في أيامنا هذه. مثال ذلك تفهم الأقدمين لما للوراثة من تأثير كبير على صحة الطفل، أو تقديرهم للروابط الوثيقة بين الأم وصحة طفلها ولأهمية التغذية والنظافة وأساليب الوقاية من الأمراض. إلى جانب وصفهم السريري الدقيق لأمراض وعاهات كثيرة. ولم يغفل المؤلف ذكر المصادر التي اعتمدها ففي الكتاب ذخيرة ثمينة من أسماء مراجع البحث المهمة ومن المصطلحات العلمية العربية القديمة.

والكتاب إلى جانب ذلك كله مكتوب بأسلوب شيق سهل المطالعة لا يكلف قارئه جهداً ثقیلاً. ولا شك عندي في أنه سوف يحقق النفع الكبير لمن يرجع إليه من الأطباء وغيرهم من القراء.

### الدكتورة لمعان أمين زكي

أستاذة طب الأطفال في جامعة بغداد

ورئيسة جمعية أطباء الأطفال العراقية

١٩٧٧



## الفصل الأول

### طِبُّ الْأَطْفَالِ عِنْدَ الْأُمَمِ السَّابِقَةِ

- طِبُّ بِلَادِ مَآبِينِ النَّهْرَيْنِ .
- الطَّبُّ الْمِصْرِيُّ الْقَدِيمُ .
- طِبُّ الْأَطْفَالِ عِنْدَ الْيُونَانِيِّينَ .



## طب بلاد مابين النهرين

هناك الكثير ممن يعتقدون بأن هذه البلاد أقدم موطن لمذنيات الشرق وأن الطب فيها يعتبر أقدم الحضارات الطبية في العالم، منهم (ورن دوسن) الذي يقول في كتابه MAGICIAN AND LEECH (ص ١٢٨): «إن المعلومات التي ظهرت من هذه الأبحاث أثبتت أن الطب الأشوري كان متقدماً عن الطب المصري. وأن هناك تشابهاً بين نصوص القطرين حيث يمتزج الطب بالسحر» (٢٤ م ١ ص ٣٥).

و يقول الدكتور عبداللطيف البديري: «لقد عثر في كيش على رقيم يرجع تاريخه إلى ٤٢٠٠ ق.م، ثم عثر على قوالب منقوش عليها نصوص طبية، وإن (أورد كاليدينا) الذي عاش في نهاية الألف الثالث قبل الميلاد، وقت ازدهار الطب يقابل (أحموتب المصري) الذي يعتبره البعض أول طبيب ذكر في المصادر التاريخية» (١١ ص ١٩).

إن الطب عند الآشوريين والبابليين على ما فيه من بدائية وبساطة فيه أيضاً كثير من العلم الصحيح والمفيد. فهم أول من عرف العدوى، وحصة المثانة. ومعرفة حصة المثانة في ذلك الدهر البعيد ليس بشيء قليل، كما أن مداخلاتهم الجراحية في معالجة العيون تدل على المدى غير القصير الذي توصلوا إليه في الطب (٤٤ ص ٢).

وكان لديهم ثلاثة مذاهب للمعالجة (٦٣ ص ٨٤):

- ١ — المعالجة بالنصح (الطب الوقائي).
- ٢ — المعالجة بتشخيص المرض ووصف الأدوية النباتية والحيوانية والمعدنية (الطب المزاجي الطبيعي).
- ٣ — المعالجة بالسحر والطلاسم (الطب النفسي).

ونشر (لابات) كتاباً يحتوي على أربع متسلسلات مجموعها أربعون رقمياً لكل منها عنوان، وهي تبحث في مختلف الأمراض وخصص القسم الخامس من الكتاب للمرأة وأمراضها، وعن الرضاعة، ويتألف من عشرة ألواح لم يعثر على سوى ثلاثة منها:

الأول — يبحث في العلامات التي تلاحظ على المرأة والتي نتعرف منها ما إذا كانت الحامل ستلد طفلاً طبيعياً وهل سيولد صحيح الجسم؟

الثاني — يتكلم اللوح عن المرأة الحامل وأمراضها.

الثالث — يبحث عن الأطفال في دور الرضاعة والآلام الناتجة عن ظهر الأسنان الحليبية ثم اضطرابات المعدة والأمعاء عندهم والتشنجات الحاصلة وأسباب القيء والبكاء...

إلخ.

وكلها ترينا مدى دقتهم في الأوصاف وخبرتهم وتجربتهم الواسعة في هذا المجال . وعلى سبيل المثال نذكر الفقرات التالية (١٢ ص ١٥٠ — ١٥١):

- إذا كان رأس الطفل ساخناً من غير أن يصاب جسمه بالحمى ، وكان لعابه يسيل وكان يصرخ كثيراً وان ما يأكله لا يبقى في معدته بل يقذفه ، فإن أسنان هذا الطفل ستنبت خلال خمسة عشر أو عشرين يوماً وان هذا الطفل سيواجه أياماً شاقة ويبقى مكدوراً .
- إذا كان الطفل في سنته الأولى والثانية والثالثة أو الرابعة يعجز عن الانتصاب عندما يستشاط غضباً وإذا لم يستطع أكل الأغذية الصلبة وإذا كان فمه لا يستطيع معه الكلام فإن عملية الإخصاب عند تكوينه لم تكن ناجحة .
- إذا كان جلد الطفل مترهلاً وهو رضيع مع أن غذاءه هو الحليب وكان الثدي معداً له فعافه ، وهو لا يأكل بعد فليس لك إلا أن تستبدل ثدي أمه وأن تضعه على ثدي آخر .
- وان أكثر ما تبقى من النصوص يعتمد في أساسه على السحر والأدعية والتعاويذ .

كما أن هناك علامات ذكرها النص قد لا يكون لها أهمية مثل وجود الفتق الداخلي عند الطفل ومن أنه إذا كان رأس الطفل حاراً وفيه حرارة فإنه سيشفى .  
ونقرأ في بعض النصوص عن أطفال بلهاء أو بكم منذ الولادة وتوسع الخصيتين عند الطفل أو عنده تلكؤ بالكلام .

وجاءت نصوص قانون (هورابي) الذي عاش ما بين عامي (١٧٢٨ — ١٦٨٦ ق.م) متضمنة نصوصاً لحماية الأطفال وتنظيم الأسرة وحفظ حقوقها ، وهناك نص يقضي بإعدام خاطف الأطفال ، ونص يفرض عقوبة على المرضعات اللاتي يقصرن في العناية بالأطفال الرضع المعهودين إليهن .

وأخيراً لابد من الاعتراف بأن المعلومات المتعلقة بطب الأطفال في التراث الطبي لبلاد ما بين النهرين والتي وصلتنا حتى الآن هي قليلة إلا أنها بصورة عامة ذات قيمة عظيمة في تاريخ الطب باعتبارها أول كتابة شبه مستقلة في طب الأطفال على رأي بعض المؤرخين .

## الطب المصري القديم

ويعتقد قسم من الباحثين بأن قدماء المصريين كانوا أول من مارس الطب على أسس سليمة . يقول الدكتور حسن كمال : «إن طب الإغريق لم ينبت في بلاد الإغريق كما اعتقد الناس أولاً، بل كثيره مأخوذ عن قدماء المصريين» . وبعد أن يسرد الأدلة على ذلك يقول : «هناك إذن كل الأسباب التي تجعل الإنسان يعتقد أن الطب نشأ في وادي النيل وأن مصر هي مهده، وعلى ذلك فالذي يجب أن يحمل لقب قديس العبقريّة الطبية هو «أعوتب المصري» لا «اسكلوبيوس الإغريقي» ( ٢٤ م ٣ ص ٢٢٠ ) .

قال ( « هيرودوست » ٤٢٨٤ — ٤٢٥ ق.م ) : إن المصريين عرفوا الطب معرفة جيدة وتخصصوا في أفرعه، فمنهم من توفر على أمراض النساء ومنهم من تخصص في أمراض العيون وقتل . إلا أنه ليس هناك ما يشير إلى تخصص بعضهم في طب الأطفال .

### رعاية الطفولة عند المصريين ( ٢٤ م ١ ص ٤٨٧٠ ) :

تتجلى هذه الرعاية عند قدماء المصريين في المحافظة على حياة الطفل ( الوصفة ٥ ، ٨٢٨ ، ٨٣٩ ) والاهتمام بجودة لبن الطفل بالثدي ( ٥ ، ٧٨٨ ، ٧٩٦ ) وبكميته ( ٥ ، ٨٣٦ ) . وسلامة الثدي وإرضاع الأم طفلها ( ٥ ، ٨١٠ ، ٨١١ ) وإبعاد الحشرات المؤذية كالذباب ( ٥ ، ٨٤٥ ) والبعوض ( ٥ ، ٨٤٦ ) وقدسيتهم للرضاعة، وحكاية موديس من أولها إلى آخرها حكاية رعاية الطفولة وأورد ليففر ( ١٦ ل ٢ ) صورة لامرأة تحمل طفلها وإناء لبن لإرضاع الطفل منه .

وكانت كثرة وفيات الأطفال موجودة قديماً كما هي حديثاً . فقد ورد عن رمسيس الثاني أنه أنجب ١٧٠ طفلاً وذكر أحد موظفي المملكة الوسطى أنه رزق ٦٠ طفلاً ( ٢٤ م ١ ص ٦٨ ) . وفتن المصريون إلى أهمية اللعب للأطفال ووجدوا فيها شحذاً لعقولهم، وتسلياً لأوقات فراغهم، وعثر على الكثير من اللعب في مقابر المصريين كالكرات، ودمى لطيور وحيوانات صغيرة، كما اهتم المصريون بتدريب أبنائهم على مختلف أنواع الرياضة البدنية منذ نعومة أظفارهم ( ٤١ ) . أما أمراض الأطفال التي ذكرت عندهم ( ٢٤ ص ٤٨٧ ) فكانت :

١ — النزلات المعوية : اهتم بها قدماء المصريين ( ٢ ، ٣٠ ، ٤٨ ) والوصفة ( ٥ ، ٤٩ ) تشير إلى هذه الناحية . ويظهر أنه كانت هناك عدة صفات للنزلات المعوية لأن الكاتب قال في ( ٥ ، ٤٩ ) : إن «الوصفات تشبه بعضها» . وعنوان الوصفة ( ٥ ، ٤٩ ) «لطرذ نوبات التبرز المؤلم

العديد» وهو غالباً النزلات المعوية . وجدت بأمعاء الأطفال بقايا فيران مما يدل على أنهم عالجوا أطفالهم بهذه الحيوانات ولا يزال هذا التداعي منتشرًا في أوروبا وفي مديرية قنا في مصر (٢٤ م ١ ص ١٠) .

- ٢ — **التسنين** : شرح (ورن دوسن) ادرار اللعاب وقت التسنين عند الأطفال (١٦ ص ١٢) .
- ٣ — **التبول عند الأطفال** : اهتم به قدماء المصريين ، فوصفوا العلاج لاحتباس البول (٥، ٢٦٢) . ولتنظيمه عند الأطفال (٥، ٢٧٢) . واعتبر قدماء المصريين لبن الأم وسيلة يمكن بواسطتها إعطاء الطفل العلاج ، فوصفوا الدواء اللازم للأم المرضع بقصد نزوله في لبنها (٥، ٢٧٢) وورد سلس البول عند الأطفال أيضاً في (٥، ٢٧٤) .
- ٤ — **شلل الأطفال** : (٢٤ ص ٤٠) ورد هذا المرض منقوشاً على شاهد قبر لكاهن اسمه (روما) بالدافارك من زمن الأسرة ١٨ حوالي ١٥٠٠ ق.م وصفه (هامبورج) (٢١ ج ١٠ ص ٤٠٧ — ٤١٢) بأنه مصاب بضمور عضلات الساق الأيمن وقصره ويسير معتمداً على عصاً .  
وشخص الدكتور (جون متشل) شلل الأطفال في موميا عثر عليها بتري في دهشور (٣٧٠٠ ق.م) (٢٤ م ٣ ص ٢٣٥) .
- ٥ — **الكساح** : (٢٤ م ١ ص ٥١٢) هناك ما يشير إلى وجود الكساح في مصر الفرعونية فهناك رسوم لأشخاص رؤوسهم كبيرة وجوههم صغيرة وأطرافهم السفلى مشوهة وأقدامهم مفرطحة .
- ٦ — **الختان** : وردت رسوم قديمة تمثل هذه العملية على الآثار كما ورد ذكر الختان على القراطيس البردية ، بل وجدت موميات معمول لها عملية الختان ، ولم يتأكد للآن إذا كانت هذه العملية تعمل لكل الذكور (٢٤ م ٣ ص ٧٢) .

# طب الأطفال عند اليونانيين

أما اليونان القدماء فقد أخذوا معلوماتهم الطبية عن مصر وبابل وكريت، وكانت المعلومات الكريتية مأخوذة عن مصر. وقد رفع اليونان (اسكولابيوس) إلى مصاف الآلهة ودعوة إله الشفاء، ثم انتقلت صناعة الطب من اسكولابيوس إلى أحفاده. ولم يكن للعصر البيزنطي أثر على الطب العربي. (٣٠ ص ١٩، ص ٢٢).

أشهر من كتب في طب الأطفال من الأطباء اليونانيين ممن كان لهم أثر في كتابات الأطباء العرب كان:

أبقراط (٣٥٠ ق.م) :

أبو الطب اليوناني، صاحب القسم الطبي المعروف. مؤسس أول مستشفى في التاريخ، أول من دَوّن صناعة الطب وشهرها وأظهرها، والذي انتهى إلينا ذكره من كتب أبقراط الصحيحة نحو ثلاثين كتاباً (٣ ص ٥١) إلا أن ما له علاقة بطب الأطفال، هو:

- ١ — كتاب في المولودين لسبعة أشهر.
- ٢ — كتاب في المولودين لثمانية أشهر.
- ٣ — كتاب الأجنة وهو ثلاث مقالات: المقالة الأولى تتضمن في كون المني، المقالة الثانية تتضمن القول في كون الجنين، المقالة الثالثة في كون الأعضاء.
- ٤ — بعض الفقرات في كتابة الفصول.

ومن أقواله في تكوين الجنين، والطفل بصورة عامة نذكر ما يلي (٢):

- ومن قوة المني وضعفه يكون الذكر أو الأنثى.
- إن الجنين ... له كل ما للمني الذي كوّنهُ منه، وكما أن البناء يشبه ما يكون منه أعني المني وفيه من القوة والضعف كما يكون في المني منه.
- إن أول عضويتكوّن، الدماغ والعين.
- إن الذكر تتبين خلقته في اثنين وثلاثين يوماً وتتبين خلقة الأنثى في اثنين وأربعين يوماً.
- فإن ولد المولود في الشهر السابع أو التاسع عاش وإن ولد في الثامن لم يعيش وذلك لأن أفضل الأعداد الفرد (\*) .
- فأما قصر البدن وصغر المولود فإنه يكون من ضيق الرحم أو قلة غذاء الجنين.
- ينبغي للحوامل إن احتجن إلى العلاج أن يتعالجن في الشهر الرابع إلى الشهر السابع فأما قبل ذلك وبعده فلا (\*\*).

(\*) هذه الغلظة نقلها الأطباء العرب وأصبحت لدى الكثيرين منهم يقيناً.

(\*\*) هناك محذور علمي شديد الآن في إعطاء العلاج قبل الشهر الرابع من الحمل على عكس ما ذكر.

- أسنان الناس سبعة أولها طفل ثم صبي إلى أربع عشرة سنة ثم غلام إلى إحدى وعشرين سنة ثم شاب مادام يشب ويقبل الزيادة إلى خمس وثلاثين سنة ثم كهل إلى تسع وأربعين سنة ثم شيخ إلى سبع وستين ثم هرم إلى منتهى العمر.
- إن النساء والصبيان لا يصيبهم صلح ولا نقرس.
- أما أسنان الأطفال فإن أبقرط صنفها على أربعة أجزاء أولها: وقت خروجهم من الأرحام ومباشرتهم الهواء إلى أربعين يوماً... والفصل الثاني: هو من بعد استكمالهم إلى وقت نبات أضراسهم، والفصل الثالث: فبعد نبات أسنانهم إلى وقت اثغارهم... والفصل الرابع: من بعد اثغارهم إلى قرب إشعارهم وقرب بلاغهم.
- العلل التي تصيب الأطفال والتي ذكرها أبقرط في الفصول (٧٠ ص ٥٤).

إن الأطفال متى يولدون يعرض لهم القلاع، والقيء، والتفزع، وورم السرة، ورطوبة الأذنين، وإذا قرب نبات أسنانهم عرض لهم ورم ومصيص في اللثة، وحيات، وتشنج، واختلاف لاسيما إذا نبتت الأسنان خاصة، وربما عرض لهم ورم الحلق، وحكة في الأذنين، ورم، والتشنج يعرض للعليل من الصبيان ولن كان بطنه معتقلا فقد ينبغي لذلك أن تفقد هذه العلل والأعراض ويجتهد في جسها.

**جالينوس (ولد عام ١٣٠ م وتوفي عام ٢٠٠ م):**

قال عنه ابن أبي أصيبعة: «وإنه ليس يدانيه أحد في صناعة الطب فضلاً عن أن يساويه» (٣ ص ١٠٨). لم نجد له في طب الأطفال سوى النزر اليسير من المؤلفات فما ذكره ابن أبي أصيبعة من مؤلفات في هذا الباب هي:

- ١ — مقالة في تولد الجنين المولود لسبعة أشهر.
- ٢ — تفسير كتاب طبيعة الجنين لأبقراط.
- ٣ — مقالة يبحث فيها هل أعضاء الجنين المتولد في الرحم تتخلق كلها معاً أم لا؟
- ٤ — مقالة يبحث فيها هل الجنين الذي في الرحم حيوان أم لا.
- ٥ — مقالة في اللبن.

أما أهم أقواله في طب الأطفال (٥٢ ص ٩٧-١٠٩) (٦٧ ص ٦٦-٦٧):

- أوفق الألبان للمولود لبن أمه إذا كانت صحيحة وإلا فلبن ظئر تامة القامة، معتدلة السمن سليمة البدن مذكرة ملذذة الخلقة من بنات خمس وعشرين سنة إلى ثلاثين سنة وأن ترضع بعد ولادها بشهر أو شهرين وكون طعامها معتدلاً خفيفاً.
- وينبغي لها أن تكد وتعمل، وإن أكثر الصبي البكاء ألقيته لحم دجاج أو لحم الخنزير، فإن ذلك يطيب بنفسه، كثرة البكاء يدل على وجع، فلنتوق موضع الوجع بالأركان وكركصه، وتتوقى عليه من شدة الرباط والحرق والبرد ومن صوت شديد ومنظر هائل، ولا ترضعه كثيراً فإن



الامتلاء يورث الكسل .

- وإذا بلغ المولود وقت الأكل أطعم أولاً العسل... فإذا شب غذي بأشياء حارة لطيفة ويمرّخ في الحمام وشرب الشراب لأنه خير له من الماء .
- وتنبت الأسنان في الشهر السابع أو بعده وكلما كان نباتها أبطأ كان أقوى لها وأشد لوجع الصبي وإن كان خروجها في الربيع فهو أسهل وإن كان في الشتاء عرض له استطلاق .
- إن من تدبير الصبي لزوم الدعة فإذا شب قليلاً يحول حركة معتدلة وأكل أغذية خفيفة فإذا كان زمن التأديب لزم الصراع والإحضار حافياً ويمنع من كثرة شرب الخمر... ويدفع إلى معلم رحيم رفيق يداريه بالتخويف مرة وباللين لأن الصبي يربو بالسرور وينهك بدنه بالتخويف والتعب .
- فإذا بلغ اثنتي عشرة سنة وتعلم الخط والقراءة والنحو أخذ بعلم النجوم والمساحة— أعني الهندسة— ويعلم في الرابع عشر عهود الفلاسفة وعلم الطب الذي لا يستغنى عنه في كل شيء من حالاته .
- إنه ينبغي أن يختار من الأوقات لفطم الصبي فصل الخريف واستواء الليل والنهار وغيوب الثريا لأن الشتاء يستقبله فيكون الإنضاج قوياً .
- إذا أردت أن يكون الصبي طويلاً مستقيماً مستوي القامة فاحفظه من الشبع والامتلاء من الأغذية .
- وله بعض الوصفات لمعالجة أمراض الأطفال التي كانت معروفة لديه وردت في كتابات الأطباء العرب .

### روفس الافيس (١٧):

عاش افسيس في زمن الامبراطور الروماني تراجان في أواخر القرن الأول وأوائل القرن الثاني للميلاد . وأغلب الظن أنه تلقى دراسته الطبية في الاسكندرية .  
لروفس مقالة في تربية الأطفال . وردت منها مقتطفات في الحاوي للرازي . لكن القسم الأكثر عدداً من المقالة المذكورة احتفظ لنا بها أحمد بن محمد بن يحيى البلدي (حوالي ٣٨٠هـ) في كتابه: «تدبير الحبالى والأطفال والصبيان» مخطوطة غوطة رقم ١٩٧٥ وما في كتاب البلدي من مقتبسات عن مقالة روفس المذكورة يزيد ثمانية عشر مقتبساً جديداً عما أورده ارباسيوس (٥) في موسوعته . حظى موضوع رضاع الطفل والمرضع عند روفس بعناية خاصة ، فكتب فصلاً في الخصائص التي ينبغي أن تتوفر في المرضع وكيفية لبنها ، وما عليها أن تتبعه في الغذاء من أمور ليظل لبنها صحياً مغذياً للطفل

---

(٥) إن ما أحصيناه من اقتباسات البلدي من أقوال روفس لدى تحقيقنا لكتاب البلدي كان أربعة عشر اقتباساً وليس ثمانية عشر كما ذكر .

وتناول أمراض الأطفال بالمعالجة فتحدث عن الأمراض الجلدية كالقرح والخراجات والبثور ونبات الأسنان، والقلاع، والكزاز، وآلام الأذن، والعينين. وتعرض للعناية بالرضيع بذكر الاستحمام والتغذية الخاصة.

ونختم بحثنا عن الطب عند الأمم السابقة بهذا القول لصموئيل اكس رادبل RADBIL (٣٤). «عندما كتب سورانس (معاصر جالينوس) كتابه الكلاسيكي في الأمراض النسائية والتوليد أدخل فيه علاج الأطفال وأمراضهم ومن هنا أصبح نوعاً من الارتباط العضوي بين طب الأطفال والأمراض النسائية (٥) لدى جميع من جاء بعده من كتاب البيزنطيين مثل باسيوس (٤٠٣-٣٢٥) ايتيوس (٥٧٥-٥٠٧) باولوس (٦٢٥-٦٦٩) والذين أضافوا إضافات كبيرة لطب الأطفال. وسار على هذا النهج كذلك أوائل الكتاب الهنود من أمثال شاراكّا، وسوسرونا». وقال بأن سيلسوس بدأ يفرز طب الأطفال ... ونصح لمعالجتهم على أنهم غير بالغين (٧٦).

---

(\*) نحن نختلف مع رادبل في ذلك حيث أن السومريين هم أول من جعل ارتباطاً عضوياً بين طب الأطفال والأمراض النسائية قبل اليونانيين بمئات السنين كما ذكرنا سابقاً.

## الفصل الثاني

الطفل عند العرب قبل الإسلام وبعده

- الطفل عند العرب قبل الإسلام.
- الإسلام والطفل .



# الطفل عند العرب قبل الإسلام

## الطفل في اللغة والأدب :

الطفل في اللغة هو الولد الصغير من الإنسان حتى يميز فيسمى (صبياً) والعرب تستعمل اللفظين لمعنى واحد . والولد يطلق على الذكر والأنثى والفرد والجمع (٢١) .

وللطفل في التراث الأدبي المنظوم والمثثور ذكر كثير (\*) منه قول أحد الأعراب .

بنيتي اسمها ... فديت بنتي وفدتني أمها

ومن ترقيص الأعرابيات :

يا حبذا ريح الولد ... ريح الخزامى في البلد

أهكذا كل ولد ... أم لم يلد قبلي أحد

ومن الأمثال المشهورة عند العرب «أولادنا أكبادنا تمشي على الأرض» .

## معالجة الطفل عند العرب قبل الإسلام :

إن طب الأطفال عند العرب قبل الإسلام كغيره من فروع الطب كان مبنياً في الغالب على تجارب قاصرة، ووصفات متوارثة قد يصح بعضها وكان عماد علاجهم الكي بالنار . وكانوا يعتقدون أن سبب الأمراض أرواح شريرة، لا يشفي منها إلا الكهان والسحرة والمنجمون والمشعوذون . ومن تقاليدهم العلاجية بالنسبة للأطفال على سبيل المثال :

- إذا خاف العرب على المرأة الحامل ووجدوا أن ولدها ميت في بطنها استخرجوه منها وجوزوا قيام الرجل بذلك وعبروا عن ذلك (بالسطو) (٥٨ ص ٤٠٩) .
- ومن مزاعمهم أنه إذا خرج الطفل من بطن أمه عن طريق أرجله كان ذلك علامة سوء وفساد .
- وإذا برثت شفة الصبي، حل منخلًا على رأسه ونادي بين بيوت الحي (الحلاء الحلاء الطعام الطعام) فتلقى له النساء كسر الخبز والتمر واللحم في المنخل ثم يلقي ذلك للكلاب فتأكله فيبرأ من المرض (٥٧ ص ٨٠٩) .
- وإذا أرادت القلادة أن يعيش ولدها، ففي إمكانها ذلك إذا تحطت القتيل الشريف سبع مرات وعندئذ يعيش ولدها (٥٨ ص ٤١٩) .

---

(\*) للمزيد من ذلك تراجع كتب الأدب، فهي ملأى بالشعر والنثر والقضايا والمأثورات التي تنبئ عن أهمية الطفل، لا يتسع المجال هنا للإحاطة بها .

— وإذا لدغ الطفل يعلق على اللدغة جلاجل وحلي حتى يفيق ولا ينام لأنهم يرون إن نام يسري السم فيه فيهلك (٥٨ ص ٤١٠).

### تربية الطفل عند العرب قبل الإسلام :

اختلفت تربية الطفل عندهم حسب البيئة التي ينشأ بها الطفل .  
فعند البدو كان الطفل يترتبى وسط العشيرة، يتعلم منها بالمحاكاة وعن طريق أبويه بعض الصناعات اليدوية البسيطة، ويتدرب على الدفاع عن نفسه وقبيلته، فيتعلم استعمال السلاح وحفظ الشعر والنثر وأخبار الحروب، ليتغنى بقبيلته ويفخر بها ويتعلم أيضاً الخلق الجيد والعادات الحميدة كالوفاء بالعهد، والإباء، والشهامة، والكرم، وحسن الجوار.  
إن ظروف حياتهم جعلت معظمهم لا يعرفون القراءة والكتابة سوى قلة قليلة فلذلك لم يكن هناك تعليم بالنسبة للأطفال، إلا أنهم كانوا يرشدون أطفالهم لبعض العلوم التي لها مساس بحياتهم، كعلم النجوم والأنواء لمعرفة الاتجاهات والتنبؤ عن حالة الجو التي كانوا يتقنونها وكذلك علم العرافة والكهانة، وممارسة شيء من الطب والصيدلة والبيطرة وبشكل بدائي .

أما تربية الطفل عند الحضرة فكانت تستوجب إعداداه إلى حياة أرقى، فكان عليه إضافة إلى العلوم والآداب الموجودة عند البدو تعلم كثير من الصناعات والمهن والحرف الموجودة آنذاك، كما كان على البعض منهم تعلم القراءة والكتابة والحساب وبعض من العلوم والمعارف الأخرى عند توفر من يقوم بتعليم ذلك في ما يشبه الكتاتيب (٥).  
وكان التعليم في هذه الكتاتيب جماعياً وفردياً يقوم به المعلم أو المؤدب إما مشافهة أو كتابة على قطعة من الجلد أو سعف النخل أو ألواح الطين، وشملت التربية بجانب الذكور الإناث حيث اشتهر عدد منهن بالذكاء والفصاحة، وكان هناك عدد من الكاتبات منهن الشفاء بنت عبد الله العدوية (٥٥).

---

( ٥ ) ذكر البلاذري بأن عدد الذين كانوا يعرفون الكتابة في مكة المكرمة عندما جاء الإسلام سبعة عشر كاتباً، فتوح البلدان ص ٤٧١ .  
وهناك من يقول : إن الذين علموا أولاد المسلمين القراءة والكتابة يزيد عددهم على الأربعين- محمد أسعد طلس- التربية والتعليم في الإسلام

ص ١٥١ . ومها يكن العدد فإن ذلك يشير إلى وجود ما يشبه الكتاتيب عند العرب قبل الإسلام .  
( ٥٥ ) كانت كاتبة في الجاهلية وأسلمت قديماً ، وكانت من المهاجرات ، روي أن النبي (ص) قال لها بعد أن علمت حفصة الكتابة : « ألا تعلمين هذه رقعة التلّة كما علمتها الكتابة » ( المصنف ط ١ ج ١١ ص ١٦ . وإنها كانت تعلم في الطب أيضاً .

# الإسلام والطفل

أبدى الإسلام عناية فائقة بالطفل، فأقسم سبحانه وتعالى بالولد في سورة البلد، ونعته بأنه زينة الحياة الدنيا في سورة الكهف، وهم قرة أعين في سورة الفرقان والقصص. وخصص له قدراً كبيراً من الأحكام التي تتعلق بحياته منذ تخلقه جنيناً إلى أن يصير رجلاً. نستعرض فيما يلي وبإيجاز الخطوط الرئيسية لهذا الاهتمام المميز بهذا الكائن الصغير الجسم العظيم الشأن.

## أولاً: الطفل قبل أن يولد ويخلق

### أسرة الطفل المسلم:

الأسرة في نظر الإسلام هي المحضن الطبيعي الذي يتولى حماية الفراخ الناشئة ورعايتها وتنمية أجسادها وعقولها وأرواحها، وفي ظله تتلقى مشاعر الحب والرحمة والتكافل وتتطبع بالطابع الذي يلازمها مدى الحياة (٦٦ ص ١٧٨).

وتأكيداً لهذا كله نجده قد وضع ضمانات وضوابط لإنشاء الأسرة المسلمة وديمومتها، وكان أول هذه الضوابط وأعظمها شأنًا حسن اختيار الأب والأم على حد سواء. فأقر مبدأ التكافؤ بين الزوجين والتوافق الوجداني بين الطرفين بل وأمر به، يقول (صلى الله عليه وسلم): «تخيروا لنطفكم فانكحوا الأكفاء وانكحوا إليهم» وجعل الإسلام أساس هذا التكافؤ الدين والخلق الفاضل.

فحث الرجل على البحث عن المرأة التي يجد فيها الأنس الروحي قبل اللذة بالقرب الجسدي، ووجه نظره إلى الظفر بذات الدين في مقابل المرغبات الأخرى التي تنكح المرأة من أجلها يقول (صلى الله عليه وسلم): «تنكح المرأة لما لها، ولجمالها، ولدينها فاظفر بذات الدين تربت يداك» (رواه الترمذي). وأوصاه أيضاً بوجوب البحث عن المرأة التي هي مظنة الإنجاب، لتحقيق الغاية السامية من النكاح ألا وهي النسل، لضمان بقاء النوع البشري وكثرة المسلمين لأن في كثرتهم إرهاباً لأعدائهم يقول (صلى الله عليه وسلم): «تزوجوا الودود الولود فإني مكاثر بكم الأنبياء يوم القيامة» (رواه أحمد).

ولما كان الزواج في نظر الإسلام شركة بين الرجل والمرأة لذا نجده يقوم بإرشاد المرأة وأولياء نكاحها أيضاً أن يجعلوا الدين والخلق السامي أساس اختيار الزوج ليتم الانسجام بين هذين الشريكين وبالتالي تستمر الحياة الزوجية السعيدة فتأتي ثمرات طيبة يقول (صلى الله عليه وسلم): «إذا جاءكم من ترضون خلقه ودينه فزوجوه، ألا تفعلوا تكن فتنة في الأرض وفساد عريض» (أخرجه الترمذي). كما يشترط مع ذلك توفر السلامة البدنية والصحية لدى الزوجين ضماناً لسلامة الطفل المنتظر.

## مسألة الوراثة :

يقول (صلى الله عليه وسلم) «اغتربوا لا تضيؤوا» (٥) أي لا تتزوجوا القرائب لكي لا تضيؤ أولادكم. وفي حديث آخر: «جاء رجل إلى النبي (صلى الله عليه وسلم)، فقال: إن امرأتي ولدت غلاما أسود، فقال النبي هل لك من إبل قال نعم، قال: فما ألوانها قال: حمر، قال: هل فيها من أورك قال: إن فيها أورك، قال: عسى أن يكون نزعة عرق، قال: هذا عسى أن يكون نزعة عرق» (أخرجه البخاري).

إن هذه الحقيقة العلمية التي أكدها الرسول الكريم (صلى الله عليه وسلم)، توصل إليها علم الوراثة الحديث قبل سنوات ليست بالبعيدة، حيث أصبح في حكم المؤكد علمياً بأن الطفل يأخذ بعض عوامل آبائه وأجداده الحسنة والسيئة فينتقل إليه من أصوله الخاصة القريبة والبعيدة صفات كثيرة منها ما يتعلق بتكوينه الجسمي وبعضها الآخر يتعلق بتكوينه النفسي، فإذا كان الأبوان من أسرة واحدة انتقل إلى أولادهما بطريق الوراثة جميع الصفات الوراثية السيئة التي تختص بها أسرتهما لوجودهما في الأصلين معاً ظاهرة أو مستتكة، على حين أنهما إذا كانا من أسرتين مختلفتين فإنه يندر أن يتحدا في صفة سيئة (٧٥) والآن ألا يحق لنا القول بأن حديث رسول الله (صلى الله عليه وسلم) يعتبر وثبة طيبة في علم السريريّات الوراثية حيث أشار وقبل أربعة عشر قرناً بالزواج بالأباعد حفظاً على النسل من الضعف والهزال.

### تطور الجنين على ضوء ما جاء في القرآن الكريم :

قال الله تعالى: «ولقد خلقنا الإنسان من سلالة من طين، ثم جعلناه نطفة في قرار مكين، ثم خلقنا النطفة علقة، فخلقنا العلقة مضغة، فخلقنا المضغة عظاماً، فكسونا العظام لحماً، ثم أنشأناه خلقاً آخر فتبارك الله أحسن الخالقين» (المؤمنون آية ١٤) وفي آية أخرى يقول جل شأنه: «يا أيها الناس إن كنتم في ريب من البعث فإنّا خلقناكم من تراب، ثم من نطفة، ثم من علقة، ثم من مضغة مخلقة وغير مخلقة لنبين لكم ونقر في الأرحام ما نشاء إلى أجل مسمى، ثم نخرجكم طفلاً ثم لتبلغوا أشدكم» (سورة الحج). هذه الآيات الكريمة معجزة من المعجزات في تناسقها وتتابع أجزائها ولا يستطيع أن يراها غير الطبيب، الذي درس علم الأجنة وتفقه فيه، فهذه الآيات درس في علم الأجنة ببلغ، وتشريع دقيق (٦٢ ص ١٢). والآن لنستعرض تطور الجنين كما وردت في الآيات السابقة:

#### ١ - أصل الإنسان: «ولقد خلقنا الإنسان من سلالة من طين».

لقد خلق الله تعالى آدم (عليه السلام) من طين ثم خلق الإنسان من نسل آدم من نطفة مسلوقة من مخلوق من طين، وما الطين إلا تراب وماء ومن الثابت علمياً أنه إذا تحلل جسم

(٥) يقال ضوى يضوي أي تحف وصار نحيف الجسم ضئيله.



الإنسان أو الحيوان تحليلاً كيميائياً وجد أنه مركب من عناصر وأمشاج من جنس عناصر الأرض وأمشاجها.

ويقول تعالى في آية أخرى: «وَإِذْ أَخَذَ رَبُّكَ مِنْ بَنِي آدَمَ مِنْ ظُهُورِهِمْ ذُرِّيَّتَهُمْ وَأَشْهَدَهُمْ عَلَى أَنْفُسِهِمْ أَلَسْتُ بِرَبِّكُمْ قَالُوا بلى شهدنا» (سورة الأعراف آية ١٧٢). إن الإعجاز في هذه الآية يبين جلّي حيث أن العلم الحديث وبعد تقدم علم تشريح الأجنة قدر أن يتوصل لهذه الحقيقة قبل سنوات، فأصبح في حكم المؤكد بأن منشأ الخصيتين في الذكر والمبيضين في الأنثى، في جسم الجنين هو في جزء خاص في الظهر عند أسفل الكليتين تماماً ومنه تنمو هذه الأعضاء وتبقى في الظهر حتى الأشهر الأخيرة من حياة الجنين في بطن أمه ثم تنحدر إلى أسفل إلى موضعهما الطبيعي المعتاد. وهناك من يولد وخصيته غير نازلة وباقية في مكان إنشائها في الظهر.

وفي آية ثالثة يقول عز وجل: «فَلْيَنْظُرِ الْإِنْسَانُ مِمَّ خُلِقَ، خُلِقَ مِنْ مَّاءٍ دَافِقٍ يُخْرَجُ مِنْ بَيْنِ الصَّلْبِ وَالتَّرَائِبِ إِنَّهُ عَلَى رَجْعِهِ لَقَادِرٌ يَوْمَ تَبْلَى السَّرَائِرُ، فَمَا لَهُ مِنْ قُوَّةٍ وَلَا نَاصِرٍ» (الطارق الآيات ٥، ١٠). يقول أغلب المفسرين: إن هذا الماء الدافق يخرج من بين صلب الرجل (وهو المنّي) وترائب المرأة (أي عظام صدرها) وتبارك الله أحسن القائلين.

## ٢ — مبدأ خلق الإنسان : «ثم جعلناه نطفة في قرار مكين»:

فسرت التفسير النطفة بأنها ماء الرجل أو الأنثى، وهناك من يرى أن المقصود بالنطفة الحيوان المنوي في ذلك السائل ودليلهم قوله تعالى: «وَأَنَّهُ خَلَقَ الزَّوْجَيْنِ الذَّكَرَ وَالْأُنثَى مِنْ نُطْفَةٍ إِذَا تَمْنَى» (سورة النجم). حيث فرق عز وجل بين النطفة والمنّي وبمعنى آخرين الحيوان المنوي والسائل، وذلك في وقت لم يكن يعرف فيه أحد أن المنّي شيء والنطفة شيء آخر، وإنما كان المعروف أنه سائل أو ماء. ولم تميز النطفة من السائل إلا حوالي سنة ١٦٨٠م حيث اكتشفت هذه الحيوانات المنوية بالمجهر (٦٤ ص ١٢) وهذه واحدة من المعجزات التي لا تحصى في القرآن الكريم الذي لا يأتيه الباطل من بين يديه ولا من خلفه.

ويقول تعالى: «هَلْ أَتَى عَلَى الْإِنْسَانِ حِينٌ مِنْ الدَّهْرِ لَمْ يَكُنْ شَيْئاً مَذْكُوراً، إِنَّا خَلَقْنَا الْإِنْسَانَ مِنْ نُطْفَةٍ أَمْشَاجٍ نَبْتَلِيهِ فَجَعَلْنَاهُ سَمِيعاً بَصِيراً» (سورة الإنسان). لقد فسر معظم المفسرين النطفة الأمشاج بأنها أخلط من مني الرجل وماء المرأة الممتزجين المختلطين، ففي اللغة مشج الشيء خلطه، وهذا ما أثبتته الطب حيث أن باتحاد الحيوان المنوي للرجل مع بويضة الأنثى ينقل إليها ما فيه من صفات الذكر فينشأ الجنين حاملاً خواص الوراثة لكليهما، يشبه أبويه أو أجداده جسماً وعقلاً. ويؤكد هذا التفسير قول الرسول (صلى الله عليه وسلم) عندما سأله اليهودي: «يا محمد ممّ يخلق الإنسان؟ قال يا يهودي من كل من نطفة الرجل ومن نطفة المرأة» (من حديث القاسم حسنه أحمد).

أما القرار المكين الوارد في الآية فهو رحم الأم، حيث أنه حقاً لقرار مكين، متين، وعجيب

في تركيبه، متحصن قوي في موقعه، إذ تربطه وتثبتة ألياف وأربطة قوية وتحمله ويحفظه حوض من عظام متينة. كما وأنه إضافة لهذا الحصن الحصين الذي يستقر فيه، فهو داخل الرحم محاط بثلاثة أغشية غشاء فوق غشاء، وبينه وبين الأغشية ماء وقاية له من الصدمات وحفظاً على درجة حرارة جسمه، يقول في ذلك سبحانه وتعالى: «يخلقكم في بطون أمهاتكم خلقاً من بعد خلق في ظلمات ثلاث ذلكم الله ربكم له الملك لا إله إلا هو، فأتى تصرفون» (سورة الزمر).

### ٣ — دور العلقه : «ثم خلقنا النطفة علقه».

هناك تفسيران لما تعنيه هذه الآية الكريمة، فالرأي الأول يقول: لما كان معنى (العلق) في اللغة هو كل ما علق، فإن الآية تعني أن البيضة بعد أن تلقح باختراق الحيوان المنوي لجدارها تسير إلى الرحم ثم تعلق في الغشاء المخاطي للرحم وتنغرس فيه كأنها جسم مغلق في داخل الغشاء المخاطي للرحم مستمسك به.

أما أصحاب الرأي الآخر فهم يقولون بأن الحيوان المنوي بعد أن يتحد بالبويضة حتى يصبح شكله كالعلقه ودليلهم في ذلك الآية الكريمة في سورة اقرأ «اقرأ باسم ربك الذي خلق، خلق الإنسان من علق» حيث أن فيها تأكيداً على وجود الحياة في العلق. وهذا الرأي الأخير هو الأرجح على ما اعتقد.

### ٤ — دور المضغة : «فخلقنا المضغة مضغة».

من الثابت علمياً بأن البويضة الملقحة سواء بعد أن تعلق بجدار الرحم، أو بعد أن صار شكلها كالعلقه تأخذ بالانقسام بسرعة وتتحوّل إلى مضغة خلال ١٥، ٢٠ يوماً مشكلة ثلاث طبقات من الخلايا تتكوّن منها كل أنسجة الجسم فيما بعد وهذا يعني أنها مخلقة لأن جميع الأنسجة والأعضاء تخلق منها كما جاء في قوله تعالى: «ثم من مضغة مخلقة» أما قوله عز وجل «وغير مخلقة» فالعنى أنك لو نظرت إلى هذه المضغة اللحمية في هذا الطور لرأيته أمام العين غير مخلقة حيث لم تتميز فيها الأنسجة ولعدم تمام خلقتها، وإن كانت في الحقيقة مخلقة (٦٢ ص ٢٦).

### ٥ — دور تكوين أجهزة الجسم : «فخلقنا المضغة عظاماً، فكسونا العظام لحماً ثم أنشأناه خلقاً آخر فتبارك الله أحسن الخالقين».

وهكذا يخبرنا القرآن الكريم بما يؤكد العلم اليوم بأنه بعد دور المضغة وفي نهاية الأسبوع الرابع تظهر مراكز التعظم التي يتكوّن منها فيما بعد السلسلة الفقرية وبقية العظام ثم تقوم خلايا أخرى فيما بعد بإكساء هذه العظام بطبقات من اللحم والعضلات وخلال ذلك وبعده

يتم تكوّن الأعضاء المختلفة وفي نهاية الشهر الرابع ينفخ فيه الروح و يتميز جنس الجنين ومع مرور الأيام يصبح بشراً سوياً ليولد في النهاية في أحسن تقويم «فتبارك الله أحسن الخالقين».

### العناية بالجنين :

أوجبت الشريعة على الزوجين الطهر والعفة والنظافة حسياً ومعنوياً ، حرمة للجنين وسلامة له من كل ما يصيبه من لوث أو أذى . وقد أثبت العلم الطبي بأن عبث الآباء أو إصابتهم بالمرض الجنسي يسري على الأولاد ويسيء إليهم في تكوينهم وصحتهم ، لذلك أمر الإسلام بالعفة والطهر فقال: (صلى الله عليه وسلم) «بروا آباءكم تبركم أبناؤكم وعفوا تعف . نسأؤكم» (٤٩).

ولما كانت رعاية الجنين في بطن أمه هي حفظ حياة تلك الوديدة التي أودعها الله تعالى في الرحم ، كان من الواجب على المرأة أن تحافظ عليه ولا تعرضه للتلف والسقوط ، و يتحقق ذلك الاهتمام بتناولها الغذاء السليم والحفاظ على نفسها من التعرض للأمراض الجسمية والمؤثرات النفسية السيئة . لذلك نجد الإسلام قد أباح للحامل الإفطار في رمضان إذا خافت على نفسها أو على الجنين . وحرّم الاعتداء على الجنين بالإسقاط سواء كان ناشئاً من علاقة مشروعة أو من سفاح (٦٨) . فالإجهاض غير المشروع طبيّاً في نظر الشارع جريمة يستحق فاعلها العقاب خاصة بعد نفخ الروح فيه (وهو كما يقول الفقهاء أربعة أشهر) .

### ثانياً : أطوار نمو الطفل وتربيته في الإسلام

لقد راعى الإسلام مراحل نمو الطفل واهتم بخصائص كل طور وما ينبغي أن يفعله المربون في كل منها ، يقول (صلى الله عليه وسلم): «الغلام يعق عنه يوم السابع ، ويسمى ويماط عنه الأذى ، فإذا بلغ ست سنين أذب ، فإذا بلغ سبع سنين عزل فراشه ، فإذا بلغ عشر سنوات ضرب على الصلاة والصوم ، فإذا بلغ ست عشرة سنة زوجه أبوه ثم أخذ بيده» .  
ويقول عمر (رضي الله عنه): «لاعب ابنك سبعاً وأدبه سبعاً وعلمه سبعاً ثم اترك حبله على غاربه» .

إلا أن إيراد التقسيم على هذا الشكل لا يعني أن هناك فواصل ضرورية بين كل مرحلة ولكنه يشير بالدرجة الأولى إلى طبيعة كل منها حتى تكون التربية مراعية لها ، والتداخل بين هذه المراحل أمر واقع ما في ذلك شك وفيما يلي سوف نستعرض خصائص كل طور من أطوار الطفولة حسب التقسيم الحديث لها ومن وجهة النظر الإسلامية .

## ١ - الطفولة المبكرة : (وتقع ما بين الميلاد والسادسة تقريباً).

إن أول شيء يقدمه الإسلام للطفل ذكراً كان أو أنثى هو حق الحياة، وذلك برفض التقاليد البالية التي كانت عليها الجاهلية من قتل الأ ولاد خشية الإملاق، ووأد البنات خشية العار وهذا ما قرره الحق سبحانه في قوله: «ولا تقتلوا أولادكم خشية إملاق نحن نرزقهم وإياكم إن قتلهم كان خطئاً كبيراً» (سورة الإسراء الآية ٣١).

ومن الحقوق التي كفلها الإسلام للطفل ثبوت نسبه من والديه، وذلك بنشوته من علاقة شرعية صحيحة حفظاً له من الضياع والذل والاحتقار (٦٨). يقول تعالى: «وهو الذي خلق من الماء بشراً فجعله نسباً وصهراً وكان ربك قديراً» (سورة الفرقان الآية ٥٤).

على أن الإسلام بالرغم من إعطائه هذه الأهمية العظيمة لمسألة النسب، نجده يولي اللقيط - غير معروف النسب - أيضاً أهمية خاصة فلم يأخذه بجريرة أمه بقوله تعالى: «ولا تز وازرة وزراً أخرى» (سورة الإسراء الآية ١٥) بل أوجب على من يلتقطه أن يرعاه حتى يسلمه للمسؤولين في الدولة يقول (صلى الله عليه وسلم): «السلطان ولي من لا ولي له»، كما أوجب على المؤسسة المسؤولة رعايته حتى يكبر، قال عمر (رضي الله عنه) حين جاءه رجل بلقيط: «نفقته علينا - أي بيت المال - وهو حر»، وللمؤسسة حق إعطائه لأحد المسلمين الذين يرغبون الإنفاق عليه وتربيته، أو لمن يريد التبتني (\*) على أن يسجل باسم أبيه إن عرف. قال تعالى: «ادعوهم لأبائهم هو أقسط عند الله فإن لم تعلموا آباءهم فأخوانكم في الدين ومواليكم» (سورة الأحزاب).

لقد أكد علماء النفس على أهمية السنوات الخمس الأولى من حياة الطفل، ففيها ترسم الخطوط العريضة للشخصية وتوضح فيها بذور الصحة النفسية ويعني هذا أن كل شيء يتصل به ينبغي أن يختار بدقة ووعي فاسمه الذي يدعى به له أهمية بالغة لما للاسم الحسن من وقع على نفس المسمى وعلى ذويه، وهذا ما سبق الإسلام وأكدّه على لسان نبيه (صلى الله عليه وسلم) «إنكم تدعون يوم القيامة بأسمائكم وأسماء آبائكم فحسبوا أسماءكم» (رواه أبو داود).

ثم بعد ذلك حرص الإسلام في هذه المرحلة على أن يظل الطفل في كنف والديه لأنه في أمس الحاجة إلى حنان الأم ورعايتها وحب الأب وعطفه وهي كلها أمور غريزية لا يمكن بأي حال من الأحوال أن تحل محلها المؤسسات البديلة كدور الحضانة مثلاً (٧٣). لكل ما تقدم نلاحظ أن القرآن الكريم يسند الرضاعة إلى الوالدة (الأم الحقيقية) لأنها تمثل - بجانب أمومتها البيولوجية - الأمومة النفسية، وكذا الوالد «والوالدات يرضعن أولادهن حولين كاملين لمن أراد أن يتم الرضاعة» (سورة البقرة الآية ٢٣٣). ويوجب نفقة الطفل على أبيه في حياته وقدرته لقوله تعالى: «وعلى المولود له رزقهن وكسوتهن بالمعروف» (سورة البقرة الآية ٢٣٣).

وقد بلغت رعاية الإسلام للصغار حداً منع الآباء بسببها أن يوصوا بعد موتهم لأكثر من الثلث، وذلك صيانة لصغارهم من الحاجة والعوز والفقر (٦٨) وفي ذلك يقول (صلى الله عليه وسلم) لسعد بن أبي وقاص: «الثلث والثلث كثير، إنك إن تذر ورثتك أغنياء خير من أن تذرهم عالة يتكففون الناس

(هـ) ألقى الإسلام نظام التبني الذي كان معروفاً في الجاهلية. قال تعالى «ما كان محمد أباً أحيد من رجالكم» وقد كان رسول الله صلى الله عليه وسلم تبني زيد بن حارثة.

في أيديهم» (أنظر البخاري ومسلم).

ومن اهتمامات الإسلام الأساسية ليست بالنسبة لهذه المرحلة فقط ولكن بصورة عامة مسألة النظافة، فقد جعلها شعبة من الإيمان، كل ذلك وقاية للمجتمع من الأمراض. وانطلاقاً من ذلك أمر بأن يؤخذ الطفل بعمل كل ما هو طيب وحسن، يقول (صلى الله عليه وسلم): «مضمضوا من اللبن»، كما وهناك تأكيد على استعمال السواك لتنظيف الأسنان والوقاية من تنخرها. كما سن الرسول (صلى الله عليه وسلم) الحتان، وقد كانت مشروعة من قبل في الأديان السماوية قال (صلى الله عليه وسلم): «الفطرة خمس... الاختتان والاستحداد وقص الشارب وتقليم الأظافر وتنظيف الإبط» (أخرجه البخاري ومسلم). وقد أجمع علماء الطب الحديث على أن الحتان مانع من إصابة العضو بالسرطان، فقد ثبت قلة حدوثه عند المسلمين وشيوع ذلك لدى النصارى لعدم قيامهم بالختان.

والإسلام العظيم يأخذ بمبدأ الوقاية من الأمراض، ويأمر بذلك لقوله عز وجل: «وخذوا حذركم» (سورة النساء)، على الرغم من نزول هذه الآية في مسألة الحرب إلا أنها تحتل المعنى الذي قصدناه.

أما الناحية التربوية بالنسبة للطفل في هذه المرحلة فقد أكد الإسلام على ضرورة توجيه الطفل الوجهة التربوية الصحيحة منذ الصغر، روي عنه (صلى الله عليه وسلم) أنه قال: «مثل الذي يتعلم في صغره كالنقش على الصخر» وقال علي كرم الله وجهه: قلب الحدث كالأراضي الخالية ما ألقى فيها من شيء قبلته» وإنما كان ذلك لأن الصغير أفرغ قلباً وأقل شغلاً وأيسر تبديلاً وأكثر تواضعاً. (٧٢).

كما أكد على أن أول من يتأثر الطفل بهم والداه، حيث أن لسلوكهما أثره البارز ودوره الكبير على الطفل، فمتى كانا قدوة حسنة له كان سلوكه حسناً ومتى كان الضد كان سلوك الطفل معوجاً بعيداً عن معاني الخير والهدى والصلاح، لأن الطفل في نظر الإسلام يولد على الفطرة يقول تعالى: «والله أخرجكم من بطون أمهاتكم لا تعلمون شيئاً» (سورة النحل) ويقول (صلى الله عليه وسلم): «كل مولود يولد على الفطرة وإنما أبواه يهودانه أو ينصرانه أو يمجسانه» (متفق عليه).

وفي سنة الرسول الكريم (صلى الله عليه وسلم) القولية والفعلية نجد نموذجاً أعلى لما ينبغي مراعاته في العملية التربوية، فلا شدة ولا غلظة ولكن راحة ورأفة ولا كبت لغريزة فطرية وإنما توجيه لها (٧٣) وتهذيب. لذلك كان اللعب مع الأولاد وتفريحهم من عادة الرسول، فقد جاء في حديث جابر بن سمرة: «إن النبي (صلى الله عليه وسلم) رأى صبياً يتسابقون فجرى معهم. وكان يلقي الصبي في الطريق فيركبه ناقته ولا يزال يداعبه حتى يدخل السرور على قلبه» (٤٧). وقال (صلى الله عليه وسلم): «من كان له صبي فليتصاب له» أي ينزل إلى مستوى الصبي. وكان (صلى الله عليه وسلم) يدخل على عائشة (رضي الله عنها) وهي تلعب بالبنات — أي اللعب — فلا ينكر عليها (٦٤) ص (٣٦).

وأثر عنه (صلى الله عليه وسلم) أنه كان يقبل الحسن (رضي الله عنه) فرآه الأقرع بن حابس فقال: «إن لي عشرة من الولد ما قبلت أحداً، فقال (صلى الله عليه وسلم): أوأملك لك أن نزع الله

من قلبك الرحمة، من لا يرحم لا يرحم» (سيرة ابن هشام).  
وهناك الكثير من المواقف والأفعال في سيرته (صلى الله عليه وسلم) وسيرة صحابته من بعده، تشير إلى مكانة الطفل ورعايته لا يتسع المجال هنا لحصرها جميعاً وسنكتفي بذكر قصة أحد الولاة مع الخليفة عمر (رضي الله عنه) إضافة لما ذكرنا سابقاً: «دخل على أمير المؤمنين عمر (رضي الله عنه) أحد ولاته فوجد عمر مستلقياً على ظهره وصبياناه يلعبون حوله فأنكر عليه سكوته على لعب الأطفال حوله، فسأله عمر كيف أنت مع أهلك؟ فأجاب إذا دخلت سكت الناطق. قال عمر: اعتزل عملنا، فإنك لا ترفق بأهلك ولذلك فكيف ترفق بأمة محمد (صلى الله عليه وسلم)؟» فعمر بهذا يعطي درساً في حسن معاملة الأطفال والسعي في إدخال السرور عليهم، ليرتّبوا تربية حسنة بعيدة عن الخوف والجبن ويظهروا بمظهرهم الطبيعي حتى يمكن تقويمهم وتهذيبهم (١ ص ٣٨).

## ٢ - الطفولة المتوسطة : (وتقع ما بين السادسة والثانية عشرة).

إن السمة البارزة لهذه المرحلة هي ظهور الحاسة الاجتماعية والدينية بشكل أكثر وضوحاً ومن ثم فقد لاحظنا في النص الذي نقلناه من قبل منسوباً إلى عمر بن الخطاب (رضي الله عنه) أنه يجعل (التأديب) من أهم خصائص هذه المرحلة وذلك بتعويده عن طريق الممارسة، على المعاني الفاضلة (٧٣)، كالصدق الذي هو أساس لكثير من الفضائل وضدها الكذب يقول (صلى الله عليه وسلم): «عليكم بالصدق فإن الصدق يهدي إلى البر والبر يهدي إلى الجنة، وإياكم والكذب فإن الكذب يهدي إلى الفجور، والفجور يهدي إلى النار» (أخرجه مسلم). والعدل بين الأولاد قال (صلى الله عليه وسلم): «اتقوا الله واعدوا بين أولادكم» (أخرجه البخاري).

ومن الضوابط التي اشترطها الإسلام في هذه المرحلة التفرقة بين الأبناء في المضاجع كما جاء في الحديث: «وفرقوا بينهم في المضاجع» وقوله (صلى الله عليه وسلم) أيضاً: «إذا بلغ سبع سنين عزل فراشه». وفي هذه المرحلة يرسل إلى الكتاب أو المدرسة ويرتّب تربية كاملة جسمية وعقلية واجتماعية، ففي الحديث: «حق الولد على والده أن يعلمه الكتابة والسباحة والرمي» (أنظر الجامع الصغير للسيوطي). ويقول عمر (رضي الله عنه): «علموا أولادكم السباحة ومروهم يشبوا على الخيل وثباً» (٤٨).

كل ذلك ليهيئ الذكر في المستقبل كرجل يحمي الديار ويقوم بكسب الرزق، أما الأنثى من الطفل فتعلمها أمها كيف تكون أماً صالحة فتعطيها من الألعاب ما يهيئها لذلك» (٤٢ ص ٣٢). ولم ينس الإسلام، اليتيم، بل جاء ذكره في القرآن الكريم — ٢٣ مرة وفي الحديث مرات أكثر وشملت هذه الآيات والأحاديث الإحسان لهم ومعاملتهم بالطف والابتعاد عن إيذائهم نفسياً، يقول عز وجل: «فأما اليتيم فلا تقهر» (الضحى الآية ٩).

ويقول (ص): «خير بيت فيه يتيم يحسن إليه» (أخرجه ابن ماجة). وبقية الآيات والأحاديث حذرت من الاقتراب من أموالهم بل حثت على تنميتها وأكدت على إكرامهم بكل الوسائل وعدم غمط

حقهم ومساواتهم مع غيرهم بكل ما فيه مصلحة لهم .  
أما من ناحية التربية الدينية فإن الإسلام قد أوجب على الآباء ، التبكير في تعويد أبنائهم على أوامر الدين وقيمه منذ أن يكون لديهم نوع من التمييز ، ففي الحديث : « مروا أولادكم بالصلاة لسبع واضربوهم عليها لعشر » ، وهذا يتفق تماماً مع النتائج العامة للدراسات النفسية التي أثبتت أن الفترة بين العاشرة والعشرين هي الوقت الذي تحدث فيه اليقظة الدينية بأعلى النسب ، ونلاحظ هنا أيضاً تدرجاً في التربية حتى لا يفاجأ الطفل بثقل الأوامر الشرعية عندما يبلغ حد التكليف الشرعي . وما لاشك فيه أن الطفل في هذه المرحلة قد يقع في تفسيرات خاطئة للمفاهيم الدينية والدنيوية وهنا يحتم الإسلام على الآباء والمربين أن يحكموا تربيته ويحسنوا تأديبه ، يقول (صلى الله عليه وسلم) : « الزموا أولادكم واحسنوا أدبهم » (رواه ابن ماجة) .

على ألا يأخذوه بالشدة والعنف بل بالرفق واللين يقول (صلى الله عليه وسلم) : « ما كان الرفق في شيء إلا زانه » (أخرجه مسلم) .  
ويقول الإمام علي (رضي الله عنه) : « لا تفسروا أولادكم على تربيتهم فإنهم مخلوقون لزمان غير زمانكم » .

هذا من الناحية النظرية ، وأما ما يتعلق بالمواقف العملية ، فالقدوة الحسنة والمثل الحسن فيها هي خير وسيلة للتدريب على أوامر الدين ، والرسول الكريم عليه الصلاة والسلام كان ينتهج هذا المنهج وذلك حين قال لأصحابه : « صلّوا كما رأيتموني أصلي » .

### ٣ - الطفولة المتأخرة : (وتقع ما بين الثانية عشرة حتى كمال الرشد) .

إن هذه المرحلة تعني في التصوّر الإسلامي مرحلة التقارب بين الابن وأبيه ، فيها يرتبى جسمياً ودينياً وخلقياً وعقلياً .

أما جسمياً : فيكون بإرشاده إلى كل ما يؤدي إلى تقوية الجسم وسلامته وذلك بممارسة أنواع من الرياضة البدنية ، كالمصارعة ، والرماية ، وركوب الخيل ، والسبق عليها ، والسباحة ، والجري . وفي سيرة الرسول (صلى الله عليه وسلم) وأحاديثه قدوة حسنة .

أما دينياً : فإن ألزم ما يلزم الناشئين في هذه المرحلة ، التربية الدينية المناسبة ، ويكون ذلك بالوصول إلى وجدان الناشئ وضميره وتنقية عاطفته الدينية ، وربط جوانب شخصيته بحبل العقيدة والتعاليم الروحية وإحكام صلته بخالقه عن طريق اتصاله بكتاب الله وسنة نبيه (صلى الله عليه وسلم) (٧١ ص ١٤٠) .

أما خلقياً : فالإسلام يشترط تعويده أحسن العادات وأكرم الأخلاق وأجل النظم وفي ذلك لا يكتفي بالقول العابر والنصح المجرد دون القدوة الحسنة (ظاهراً وباطناً) من الوالدين وأفراد الأسرة وحتى المعلمين في المدرسة ، حيث لا قيمة للتوجيه النظري البحت على سلوك الطفل وشخصيته دون ذلك . كما يعطي الإسلام أهمية خاصة إلى حسن اختيار جماعة الأصدقاء والأتراب لما في ذلك أيضاً من أثر جم على الأخلاق ، يقول (صلى الله عليه وسلم) : « المرء على دين خليله ، فلينظر من يخال » .

وقد أقر الإسلام الغرائز ولكنه هذبها بالتعليم والتربية فأقر له غريزة حب التملك على ألا يتجاوز الحدود فيقطع في مال الغير فيصاب برذيلة الحسد وهي أساس البغضاء بين الأخوة. وأقر له الغريزة الجنسية فهو يتعلم كثيراً من الأمور الجنسية بصورة غير مباشرة حين يتعلم شروط العبادات، ويشجع الإسلام الزواج المبكر إشباعاً لغريزة الجنس وصوناً للفرد والمجتمع من الانحراف والشطط ويرى الإسلام في العقاب وسيلة اضطرارية لتنظيم حياة الطفل ولا يلجأ للعقاب إلا بعد أن تتخذ جميع الوسائل الأخرى وبعد أن يهيئ المجتمع التنظيف الذي تقل فيه الجريمة.

وحرص الإسلام في التربية الخلقية والاجتماعية على إبراز الشخصية المستقلة للمسلمين ولم يسمح بتقليد عادات وتقاليد وثقافات الأمم الأخرى التي لا تتفق مع مفاهيم الإسلام يقول (صلى الله عليه وسلم): «من تشبه بقوم فهو منهم». إلا أنه فصل بين ما يتصل بتكوين الشخصية المستقلة من فكرة وثقافة وتقاليد باعتبار ذلك أمراً خاصاً بها وبين ما يتصل بالعقل والعلم باعتبار العلم تراث الإنسانية كلها، ففي الوقت الذي شدد فيه الرسول (صلى الله عليه وسلم) على منع التقليد والتشبه بالغير والذوبان فيه، حرص على أن يعلم أصحابه القراءة والكتابة عن طريق الأسرى المشركين في معركة بدر، وقال (صلى الله عليه وسلم): «الحكمة ضالة المؤمن أنى وجدها فهو أحق بها»، وبذلك يوجه إلى التقاط العلم أينما وجد.

وملخص القول: إن غاية الإسلام هنا تقديم إنسان متكامل في كل النواحي، إلى الحياة بحيث لا يكبت فيه أمر فطري فيحدث من ذلك الكبت والقلق والاضطراب ولا يترك أمر أدائه دون ضوابط.

أما في مقام التربية العقلية: في هذه المرحلة فقد أمر الإسلام تعليم الأولاد وتغذية عقولهم بسائر المعارف والعلوم ابتداء من العلم الديني لأنه الوسيلة إلى سعادة النفوس وعلى هديه تسير حياة الناس راضية مرضية، قال تعالى: «هل يستوي الذين يعلمون والذين لا يعلمون» (سورة الزمر). وأول ما نشأ التعليم في الإسلام كان في المساجد وكان الرسول (صلى الله عليه وسلم) أول معلّم في الإسلام، حتّى أصحابه ممّن يعرفون الكتابة والقراءة أن يعلموا أولاد المسلمين، فكان عبدالله بن سعد بن أبي وقاص يعلمهم، وعبادة بن الصامت يلزم أهل الصّفة يعلمهم القرآن الكريم والكتابة أيضاً وغيرهم كثير.

وساوى الإسلام أيضاً بين النساء والرجال بالتعليم وجعله واجباً على كل منهما قال (صلى الله عليه وسلم): «طلب العلم فريضة على كل مسلم، فحث المسلمات على التعلّم، فكانت كل من الشفاء بنت عبدالله العدوية وكرمة بنت المقداد، وأم كلثوم بنت عقبة، وعائشة بنت سعد قد أوقفن أنفسهن لتعليم المسلمات القراءة والكتابة.

جعل الإسلام التعليم الإلزامي من حق الولد على والده أن يعلمه فإن عجز عن تعليمه أو كان يتيماً، فينفق عليه من بيت المال (٣٢). وأعطى الإسلام فرصاً متكافئة في التعليم للجميع على اختلاف طبقاتهم روي عنه (صلى الله عليه وسلم) قوله: «أيما مؤدب ولي ثلاثة صبية من هذه الأمة فلم يعلم بالسوية فقيرهم مع غنيهم وغنيهم مع فقيرهم، حشر يوم القيامة مع الخائنين» (٥٣).



ص ١٦٧).

وقام الخلفاء من بعده بالعناية بتعليم النشء وتوجيهه إلى ما ينفعه ففتحت الكتاتيب لتدريس الأطفال والصبيان منها في زوايا المسجد أو ملتصقة به أو مستقلة عنه بعد انتشار التعليم، وتعددت الكتاتيب بمرور السنين. وكان التدريس على شكل حلقات تبدأ بقراءة القرآن وتعليم أصول الدين والكتابة والحساب والشعر واللغة وبقية العلوم، حسب ما يحتاجه الطفل في حياته العملية. ثم تحولت هذه الكتاتيب إلى مدارس نظامية ودور للحكمة حتى ظهرت الجامعات بعد فترة قصيرة من عمر الزمن.

وهكذا ينادي الإسلام في تربية الطفل بالتعادل بين مطالب الإنسان المختلفة سواء كان ذلك في الجانب المادي أو الوجداني أو العقلي، ويرسم لذلك الإطار العام الذي تتحرك من خلاله عمليات التوجيه، هادفاً إلى تحقيق رسالة الإنسان على ظهر الأرض مراعيّاً الظروف الملائمة التي تأخذ بيد المربين إلى الهدف المرسوم (٧٣).



## الفصل الثالث

الأم والطفل عند الأطباء لعرب المسلمين

- ، الأمر من الحمل حتى الولادة .
- ، تطور نمو الجنين (علم الأجنة) .
- ، المولود حديث الولادة .
- ، تغذية الطفل .

# الأم من الحمل حتى الولادة

من الحقائق العلمية الثابتة أن الاهتمام بالطفل والأم الحامل أمران متلازمان، وذلك لأن الجنين خلال فترة الحمل التي يتكامل فيها نموه يعتمد على جسم الأم اعتماداً كلياً، فهي تقدمه بعناصر النمو ومقومات التكوين، فإن كانت سليمة متعافية كان جنينها صحيحاً معافى وإن كانت سقيمة عليلية فما الجنين مريضاً هزيلاً، إلا أن هذه ليست جديدة فقد عرفها الأطباء العرب والمسلمون، حيث خصصوا جزءاً لا بأس به من كتبهم للاهتمام بالأم الحامل، لقد تركزت اهتماماتهم بها في النقاط التالية:

## ١ — صفة المرأة التي تقبل الحمل:

إن الصفات التي اشترطوها للمرأة المهيأة للحمل تكاد تكون في مجملها مقبولة علمياً، نوجز فيما يلي ما ذكره البلدي في هذا الباب كمثال لذلك، يقول البلدي (١٤ ص ١٠).

- أن تكون معتدلة في مزاجها ومعتدلة الحال في رحها.
- ليست بالقصيفة اليابسة ولا بالسمينية.
- ليست مذكرة جداً ولا مسترخية الأعطاف جداً.
- وتكون من أبناء خمسة عشر سنة وإلى تمام الأربعين.
- وتكون سهلة النظر، معتدلة العقل واسعاً خصرها وبطنها.
- يكون طمئتها يجري في أوقاته.

## ٢ — علامات الحمل :

إن الأعراض التي ذكرها الأطباء العرب للحامل قبل ألف سنة تقريباً مازالت معظم النساء الحوامل يعانين منها، نذكر فيما يلي ما ذكره البلدي أيضاً في ذلك (١٤ ص ١٠).

- انقطاع الطمث (إن رأيه وتفسيره لهذه المسألة لا يختلف عما نؤكد اليوم في الطب الحديث).

- شهوة الطاعم الرديئة (كشهوة الطين وغيره).
- البصق والقيء.
- وجع فم المعدة.
- الغشي والخفقان.

### ٣ - الإسقاط والعناية بالحامل حفظاً للجنين :

يقول عريب بن سعد القرطبي (٦٥ ص ٢٣ - ٤٥) عن الإسقاط: «... وذلك أن النطفة إنما ينشئ عليها في أول علوقها إلى أربعين يوماً، فإذا جاوزت الأربعين الأولى خلصت بإذن الله من الآفات والإسقاط...» «وإن عرض للمرأة وهي حامل ذبول ثديها بغتة فإنها تسقط لا محالة».

« وأسباب الإسقاط كثيرة فربما كان من امتلاء أو من جزع، أو من ضعف الرحم ورباطها، أو من كيموس لزج ثبت في الرحم فيعرض منه زلق النطفة».

«وقد يندفع الدم من بعض الحوامل من غير إسقاط... والتي يعرض لها هذا العارض يضعف جنينها ويقل غذاؤه».

إن ما سبق ذكره من أقوال عريب لا تختلف كثيراً عما يؤكد الطب الحديث وهو لا يكفي بذكر ذلك بل يصف بعض الصفات والعلاجات للوقاية من حدوث الإسقاط ومعالجته في حالة حدوثه.

ولأجل أن ينمو الجنين في بطن أمه بصورة طبيعية وحفاظاً عليه من الإسقاط قدم الأطباء العرب والمسلمون للأم الحامل نصائح لا تزال في يومنا الحاضر أساساً متيناً لحفظ صحة الحامل ويمكن إيجاز ما ذكره بما يلي:

١ - العناية بغذاء الحامل من الناحية الكمية والنوعية والأوقات، ونصائحهم في جملتها صحيحة على سبيل المثال يقول البلدي:

«فيجب أن تزيد في غذائها الزيادة التي لا تثقلها وتنهض بها بمقدار ما لا يثقل على معدتها ولا يفسد هضمه فيها، بل يكون ذلك بالمقدار المعتدل الموافق الذي يجيد هضمه ويحسن استمرارها ويكون على دفعات لا في دفعة واحدة على تدريج وترتيب» (١٤ ص ٤٤).

أما عريب فيقول: «ولا تجمع الحامل ولا تلزم الصوم فإن ذلك يضرها ويضر الجنين» (٦٥ ص ٣٣).

٢ - التوقي في علاجهن عند تمرّضهن: يؤكد ابن سينا بشكل خاص على وجوب مكافحة الإمساك بالمليينات لا المسهلات. أما الرازي فإنه يحذو حذو أبقرط في التحذير من إجراء الفصد أثناء الحمل ويقول: «فإذا فصدت الأم فربما قل غذاؤه جداً ومات» (٣٧ ص ٧٦). ويقول ابن هبل البغدادي «وإن عرض للحامل مرض عولجت برفق وتوقت الفصد والإسهال» (١٥).

٣ - التأكيد على الرياضة والحركة المعتدلة: يقول البلدي: «ويحسب الزيادة في الغذاء يجب أن تكون زيادتهن في الرياضة والحركة... فإن الحركة والرياضة والتعب والأعمال مع إعانتها على الهضم وإثارة الحرارة الغريزية تقلل الفضول وتخففها من البدن... ومن تتعب وتعمل الأعمال في أيام الحمل يكون بدنها أخف وأصح، والحبل أسهل وكذلك الولادة ويلدن

أولاداً أقوياء كباراً سمناً... وينبغي للحامل أن تتوقى الوثوب وحمل الشيء الثقيل والانكباب ومن الصوت الشديد» (١٤ ص ٤٤) كل ذلك حفاظاً على الجنين من الإسقاط.

- ٤ — استعمال الحمام للحامل: نصائحهم في ذلك في غاية الصحة، يقول البلدي: «فأما الحمام فليست بضارة بل نافعة... إلا أنه يجب أن يكون استعمالهن لها باعتدال ولا يطلن فيها الجلوس... وليكن دخولهن الحمامات المعتدلة الحرارة العذبة الماء الرفيعة البناء الطيبة الهواء ويكون ما يستعملن من الماء الفاتر... ويكون فيه الطيب والبحور» (١٤ ص ٤٦).
- ٥ — جماع الحامل: يقول البلدي في ذلك: «إذا أحست المرأة الحامل من نفسها ومن طفلها بقوة، أن تستعمله بمقدار قصد دون المعتدل ويكون ما تستعمله منه بعد الشهر الثالث وإلى حدود الخامس والسادس» (١٤ ص ٤٦).

#### ٤ — العلامات الدالة على قرب الولادة :

- مسألة الولادة لا شك من الأمور الطبيعية، قامت بها ملايين الأمهات ولما تزل تقوم بها ملايين النساء بكل سرور وسلامة، ولهذا العمل الفسيولوجي علامات كان الأطباء العرب والمسلمون على علم بقسم منها يوجزها البلدي في هذه الكلمات «فأما الأعراض الدالة على قرب الولادة الطبيعية وقوتها لا محالة، كمال الشهور...
- فثقل يكون في المعدة والخصر.
  - وانخفاض الرحم إلى أسفل حتى أن القابلة إذا رأت لمسه لمستته بأهون سعي.
  - وكثرة النزف واتصاله.
  - فإذا كان ذلك سالت رطوبة لرجة.
  - وأعقب ذلك سيلان الدم.
  - وتشقق عروق المشيمة (١٤ ص ٦٤).
  - ولتسهيل الولادة ينصح بما يلي : «فإذا قرب وقته وظهرت علاماته فينبغي:
  - أن تدخل الحمام ساعة في كل يوم.
  - وتمرغ منها البطن والظهر بالدهن.
  - وتطعمها الأغذية اللذيذة اللدنة.
  - حتى إذا جاء الطلق مرخت ظهرها بدهن الخيري أو الزنبق، والخصر.
  - وأمرها أن تتمشى برفق وتتردد وتجلس وتقدد رجلها ثم تقوم ساعة.
  - ومتى اشتد الطلق فأمرها أن تمسك نفسها ولترخو.
  - ولتدفع القابلة ظهرها دفعاً رقيقاً وتغمز خواصرها ومراقفها، ولتدفعها القابلة أيضاً إلى موضع

منخفض دفعاً رقيقاً ثم تنهضها.. تفعل ذلك مراراً كثيرة فإن ذلك مما يسهل ولادها» (١٤ ص ٦٤-٦٥).

إن أسباب تعسر الولادة سردها البلدي في كتابه (١٤ ص ٦٥) بشكل مفصل وهي في غاية الصحة والدقة العلمية نلخصها فيما يلي:

#### أ - أسباب من قبل المرأة الحامل :

- ١ - سمينة كثيرة اللحم جداً.
  - ٢ - صغيرة الرحم.
  - ٣ - لورم يكون في رحمها أو عضو آخر.
  - ٤ - لمرض آخر من الأمراض.
- هذه الأسباب ندخلها في تقسيمنا الحديث لعسر الولادة ضمن ما نسميه شذوذ طريق الطفل (أو شذوذ ممر الولادة).
- ٥ - إذا كانت لم تعدد الولادة.
  - ٦ - لأنها جبانة فزعة.
  - ٧ - لولادة قبل الوقت.
  - ٨ - لضعف طبيعي (وهو ما نسميه اليوم شذوذ القوة الدافعة أو قوة الدفع الرحمي).
- مازال العلم الحديث يؤكد بأن العوامل العاطفية ولاسيما الخوف يمكن أن تؤثر تأثيراً سيئاً في مجرى الولادة.

#### ب - أسباب من المولود (وهو ما نسميه شذوذ حجم الجنين) :

- ١ - اما لكبره وعظمه أو لصغره وخفته (ثابت علمياً أن وزن المولود يؤثر في الولادة الأولى ولا يؤثر في الولادات التالية):
- ٢ - لكبير رأسه.
- ٣ - لأن خلقته عجيبة (كالذي له رأسان).
- ٤ - لأنه ميت.
- ٥ - لضعفه وعدم قدرته على الحركة.
- ٦ - لأن عددهم كثير.

#### ج - شذوذ وضع الجنين عند الولادة :

- ١ - في خروج الطفل وولادته يكون منقلباً على رأسه فيكون خروج رأسه ويداه ممدودتان على فخذيه ولا يميل رأسه على فم الرحم.
- ٢ - أن تخرج رجلاه أولاً من غير ميل إلى أحد الجانبين وسائر الأشكال المخالفة.

ثم بعد ذلك يصف طرق معالجة عسر الولادة بأسلوب علمي دقيق وحسب الحالة، ويتبع كل ذلك بذكر العقاقير لإخراج الجنين الميت وفي حالة استحالة إخراجها ينصح بكفريه من الأطباء العرب بإخراجه بالحديد (أي جراحياً بالتقطيع).

أما عن اختلاطات الولادة فيقول : «إنه ربما عرض للنساء بعد الولادة... أعراض رديئة منها:

- ١ - احتباس المشيمة.
  - ٢ - ومنها جريان الدم الكثير ربما أسقطه لكثرتة القوة.
  - ٣ - ومنها احتباس خروج الدم.
  - ٤ - وجع شديد في الرحم.
  - ٥ - زلق الرحم» (١٤ ص ٧١ - ٧٢).
- ولا شك بأن هذه هي من أكثر الاختلاطات التي تحدث حتى اليوم، وهولا يكتفي بذكرها بل يذكر العلاجات الضرورية لكل منها والتي كانت معروفة في زمانه.

## تطور نمو الجنين (علم الأجنة)

على الرغم من كون المعلومات الخاصة بأصل الجنين ونموه كانت قليلة لدى الأطباء العرب واليونانيين إلا أننا نجد البعض من الأطباء العرب والمسلمين قد أولوا علم الأجنة اهتماماً بالغاً وأن خير من كتب في هذا الباب كان في رأينا البلدي حيث جمع في كتابه آراء السابقين إضافة لآرائه. نورد فيما يلي بعضاً مما ذكره كنموذج متميز في هذا الحقل:

يؤكد البلدي في الباب السادس والسابع على كون الرجل والمرأة كليهما مسؤولان عن صفات الطفل وجنسه وليس الرجل وحده لأنه يرث والديه. وعن كيفية تكوّن الجنين وتصوّره وتركيبه وخلقه يقول: «وتكوّن الجنين وخلقه يكون إذا اجتمع مني الرجل ومني المرأة في الرحم واختلطوا وامتزجوا وصارا كالماء الواحد واستقروا واحتوى عليهما وانطبق فمه دونهما واختلطوا واستحال بعضهما إلى بعض وصارا كالذات الواحدة والماء الفرد وأضاف كل شي منهما. إلى شبهه ومجانسه وصاحبه» (١٤ ص ٣٤).

إن التطور الذي يمر به الطفل لاشك يبدأ مع بداية الحمل ثم يستمر بعد الولادة لذا نجد البلدي قد أسهب في دراسة تطور ونمو الجنين في الرحم نذكر فيما يلي خلاصة لآرائه مع مقارنتها بالطب الحديث. (١٤ - مقدمتنا في الكتاب المحقق).



التاريخ	الطب الحديث	رأي البلدي
الأسبوع الأول بعد الإخصاب	انتقال البيضة خلال القناة وطفوها في الرحم .	«ففي اليوم السادس منه سقوط في الرحم يصير المني زبدًا لتحركه» (١٤ ص ٢٤) .
بدء الأسبوع الثاني حتى نهاية الثالث	تغرس البيضة نفسها في بطانة الرحم . تنقسم الخلايا إلى مجموعتين . ١ — ENTODERM ٢ — ECTODERM خلال الأسبوع الثالث تضاف المجموعة الثالثة . ٣ — MESODERM تعتبر هذه المجاميع أساس تكون أجهزة الجسم المختلفة .	«اليوم السابع ينشأ من وسطه أصل وعرق ملقية عند فم الرحم ليجتذب من تلك الأفواه ما يحتاج إليه كما تلقي الغروس المغروسة في الأرض عرقاً تجتذب بها الرطوبة من الأرض» (١٤ ص ٢٤) . «واتفق المشرحون جميعاً على أن المني يتلّين على الرحم و يصير منه غشاء وإنه أول ما يتبين في خلق جسد الحيوان شبيه ثلاث نقط متقاربة بعضها من بعض يتوهم أنها رسم الكبد والقلب والدماغ ثم يزداد بعضها من بعض بعدما امتدت أيام الحمل» ثم يقول : «فأما أن هذه النقطة التي هي أصول هذه الأعضاء الثلاثة أقدم فليس يستدل من التشريح عليها وإنما القياس على النظام الطبيعي ... فالنظام الطبيعي إذاً يوجب أن يكون أول الأعضاء المخلوقة الكبد ثم الدماغ» (١٤ ص ٢٥) .
نهاية الأسبوع الرابع	وضع جميع فقرات السلسلة الفقرية ، وانسد الحبل الشوكي ، ظهر للجنين ذنب واضح وبدأت الأطراف : الذراعان والساقان تظهر . تم تكوين الصدر والبطن ، بدأ تكوين أصابع اليدين والقدمين واتضحت العينان . الوجه والملامح تتكون ، تكوين الأذنين .	«وإلى تمام أربعة أسابيع يظهر الجسد كله مفصلاً ويكمل ذلك أكثر وإلى تمام أربعة وأربعين ليلة» (١٤ ص ٢٦) .
خلال الخامس		
خلال السادس		

التاريخ	الطب الحديث	رأي البلدي
نهاية الشهر الثالث	الذراعان والساقان واليدين والقدمان وأصابع الأطراف تكونت كلياً تماماً، وظهرت الأظافر وتكونت الأذنان تماماً، وتبدأ الأعضاء الحسية الخارجية في الظهور ويبدأ اختلاف الذكورة والأنوثة.	«ومع ابتداء الفقار وعظم الرأس يبتدر المخ والدماغ والأعصاب وعند ذلك يتكون اللحم والشرابين والأوردة من القلب والكبد وتنتشر في جميع الجسد وتلتصق وترتبط بالعظام وتتصل وتجتمع بعضاً إلى بعض ويتلوما بعد ذلك الجلد فتكتمل الصورة ويتم الخلق وتتميز العينان والأنف والفم وجميع الأعضاء ويجري فيه الروح الحياة». (١٤ ص ٢٥).
نهاية الشهر الرابع	يستطيع الملاحظ العابر تمييز جنس الجنين في هذا الوقت مع حركات الجنين ودقات قلبه. في نهاية الشهر يظهر شعر دقيق فوق سطح الجلد.	«و يتحرك في تمام سبعين يوماً ومنه ما تكون حركته في ثمانين يوماً ومنه في تسعين يوماً ومنه في مائة يوم أكثره». (١٤ ص ٢٤). «فأما في الثلاثة أشهر الثانية والثلاثة أشهر الأخيرة أخرى فيهن أن يتولد فيها الشعر» (١٤ ص ٢٦).

وبعد هذه المقارنة ألا يحق لنا أن نعجب بما كتبه هذا العالم والطبيب الفذ عن علم الأجنة في زمن لم يكن فيه مجاهر لدراسة أنسجة الجنين، وإن دلّ ذلك على شيء فإنما يدل على دقة الملاحظة وطول التجربة بالمشاهدة وممارسة التشريح على الأجنة.

أما عن علامات قوة الجنين وضعفه وصحته فيؤكد البلدي على ثلاث نقاط أساسية ومقبولة علمياً اليوم، يقول :

١ — «يكون من حال الحامل في بدنها ومزاجها وما يعرض لها من الأمراض والأعراض لأن أحوال الأجنة متصلة بأحوال الأمهات بسلامة الحبال في أبدانهن وتقام صحتهن... وقلة تشكيهن... وطيب نفوسهن... وقلة الأفعال الطبيعية والنفسانية فيهن... تدل على قوة الأجنة وصحتهن وسلامتهن» (١٤ ص ٤٢ — ٤٣).

٢ — «واكتناز الثدي يدل على صحته وكذلك ضمور الثديين دل على رداءة حال الطفل» (١٤ ص ٤٤ — ٤٥).

٣ — «وكذلك جريان الطمث من الحامل في أوقاته يدل على ضعف الطفل وقلة اغتذائه» (١٤ ص ٧٤).

# المولود حديث الولادة

## ١ - صفات الطفل الطبيعي والخديج والمريض :

ذكر الأطباء العرب صفات وعلامات يستدل منها على حال الطفل إن كان طبيعياً أو مريضاً أو ناقصاً (خديجاً) وهي في الحقيقة لا تختلف عن ما يؤكد أطباء الأطفال اليوم مما يجعلنا نقف بإجلال لتلك العقول النيرة، وهذه الدلائل عندهم.

١ - حال المرأة أثناء الحمل : يقول البلدي: «فأما استدلالك على حال المولود إن كان صحيحاً أو سقيماً فإن ذلك يكون من تعرفك حال المرأة في حال حملها وذلك أن صحة الأم وخفة الأعراض الرديئة العارضة فيها وقتها أو ضعفها في وقت حملها يدل على صحته» (١٤ ص ٤٢).

ومدة زمان الحمل علامة أخرى عنده وعند عريب تشير إلى سلامة الطفل، يقول عريب: «المولودون لسبعة أشهر يولدون قضاة مهازيل، والمولودون لتسعة أشهر يولدون خصبي الأبدان سمناً» (٦٥ ص ٥).

٢ - جودة حركات وحواس الطفل وبكاؤه ساعة ولادته، يقول البلدي: «وقد يدل على صحته بكاءؤه ساعة ولادته... وقد يدل على ذلك من صحة أعضائه وقواه وجودة حواسه وحركاته فهذه كلها تدل على صحة المولود وسلامته فأما استدلالك على سقمه ومرضه وضعفه فيكون بخلاف ذلك» (٦٥ ص ٥).

وأضاف الرازي التبول والعطاس كعلامات من علامات الحياة في الطفل حديث الولادة (٣٥).

٣ - عملية الرضاعة الانعكاسي Sucking Reflex يقول ابن الجزار: «فإن أنت وضعت حلمة الثدي في فم المولود وجدته يعصرها ويعين عليها بشفتيه ثم يقرت لسانه فيندفع اللبن إلى حلقة كأنه قد تعلم ذلك وتفتن فيه منذ دهر طويل. فإذا صار اللبن إلى المريء وصله إلى المعدة، فإذا أخذت المعدة من ذلك اللبن حاجتها دفعت عنها ما يفضل منه إلى الأمعاء، ولا تزال هذه الأمعاء من واحد إلى واحد حتى يصير إلى الآخر، كأنه قد عرف ذلك بالتعليم» (٦٧ ص ٦٢).

٤ - كثرة النوم: يقول ابن الجزار: «إنه معلوم أن الأمر الطبيعي في الصبيان هو كثرة النوم» (٦٧ ص ١٠).

أما عن المولودين لسبعة أشهر وثمانية أشهر Premature infant فنذكر قول عريب حيث يقول: «ويقال إن عبدالمملك بن مروان رحمه الله ولد لسبعة أشهر، وأن الشعبي ولد لسبعة أشهر توأماً

وجريراً الشاعر كذلك ولد لسبعة أشهر، وهو مما لا ينكره أهل الطب وغيرهم، بل يشبه جميعهم ويأتون بالبرهان عليه فيقولون أن كمال خلق الجنين في الرحم وقوته وحرركته إنما يتم في نصف سنة شمسية وذلك مائة واثنان وثمانون يوماً وخمسة أثمان اليوم» وهذا يعني بتقويمنا الشمسي بالتقريب تسعة أشهر وبضعة أيام. ثم يقول: «فمن ولد لسبعة أشهر حياً عاش في أكثر الأمر ويربى على ما تربى من ولد في تسعة أشهر غير أن المولودين لسبعة أشهر يولدون قضافاً مهازيل والمولودون لتسعة أشهر يولدون خصبى الأبدان سماناً. وللمولود في سبعة أشهر حد ومدة من الزمان متى ولد قبلها أو بعدها لم يعيش وكان سقطاً». ثم يقول: «قد قلنا إنه من ولد لثمانية أشهر لم يعيش على ما اختبر في طول الدهر».. إلى أن يقول: «فالجنين يموت حتماً إن ولد فيها لأنها تجتمع إليه آلام الولادة وتضغطه، والمرض الذي فيه والأورام التي به فيهلك بذلك» (٦٧ ص ٣٦ - ٣٧).

لا شك أن العلم الحديث أثبت خطأ قول عريب في المولودين لثمانية أشهر، وهو خطأ نقله كغيره من الأطباء العرب عن اليونانيين.

## ٢ - العناية بالمولود حديث الولادة :

١ - شروط الغرفة التي يرقد فيها الطفل وهيئته أثناء النوم: لقد تكلم الأطباء العرب في ذلك كلاماً علمياً صحيحاً فمثلاً يقول ابن سينا: «وتنومه في بيت معتدل الهواء ليس ببارد ولا حار ويجب أن يكون البيت إلى الظل والظلمة مائلاً لا يسطع فيه شعاع غالب، ويجب أن يكون رأسه في مرقده أعلى من سائر جسده ويحذر أن يلوي مرقده شيئاً من عنقه وأطرافه وصلبه» (٥ ص ١٥١). ويضيف ابن الجزار على ذلك: «ويتخذ للطفل عند ابتداء الأمر داية وتؤمر ألا تزجره ولا تنغمه بشيء وتعني بمضجعه» (ص ٦٧ ص ٥٠).

٢ - العناية بمدخل الطفل ومخارجه: يقول ابن الجزار: «وينظف وينقي منخره وفوه وأذناه برفق، ويفتح دبره بالخنصر فيخرج جميع ما فيه، ويقطر في عينيه شيء من زيت» (٦٧ ص ٦٠).

ويؤكد ذلك البلدي بقوله: «وأما الطفل المولود فإن مداخله مختلفة، كالقلم والمنخرين ومخارجه كثيرة كمخرج البول والبراز... فيجب أن تكون هذه المداخل والمخارج سليمة متفتحة يعني بتفتيحها وتنظيفها لئلا يحتقن فيها فضل يسدها... يسهل خروج ما يخرج منها ودخول ما يدخل فيها» (١٤ ص ٧٧). ويضيف ابن الجزار ضرورة مص أذنيه (٦٩ ص ٥٣).

إن هذه الوصايا لاشك جاءت مطابقة لما نؤكد اليوم لدى استقبال الطفل ساعة ولادته.

٣ - العناية بسترته: لقد أكد المجوسي وابن الجزار وبقيّة الأطباء العرب على تعليمات للعناية بسرة الطفل صحيحة في أغلبها نقطف هنا بعضاً من أقوالهم، يقول ابن الجزار: «إنه ينبغي أن

نبتديء من تدبيره عند خروجه فيقطع من سرته أربع أصابع... وتربط سرته وتقتل فتلاً رقيقاً وتوضع عليها خرقة قد غمست في زيت... فإذا وقعت سرته بعد ثلاثة أيام أو أربعة أيام فينبغي أن تذر عليه رمادة الودع المحرق ورماد عرقوب عقل محرق أو رصاص محرق قد سحق بالشراب ثم يطلى على الموضع» (٦٧ ص ٦٠-٦١).

٤ — العناية بجلده وكيفية استحمامه: إن ما جاء في كتابات الأطباء العرب والمسلمين في هذا الباب مقبول أكثره اليوم، على سبيل المثال نذكر قول ابن سينا في ذلك: «ويبادر إلى تلميح بدنه بماء الملح الرقيق لتصلب بشرته وتقوي جلده وأصلح الأملاح ما خالطه شيء من شاذج وقسط وسماق وحلبة وصعتر ولا يملح أنفه ولا فمه، والسبب في إثارتها تصلب بدنه إنه في أول الأمر يتأذى من كل ملاق يستخشن ويستبرده وذلك لرقه بشرته وحرارته فكل شيء عنده بارد وصلب وخشن وإن احتجنا أن نكرر تلميحها وذلك إذا كان كثير الوسخ والرطوبة فعلنا ثم نغسله بماء فاتر» (٥ ص ١٥٠).

وعن كيفية استحمام الطفل ومسكه يقول ابن الجزار: «وتؤمر الحاضنة أن تحممه بالماء الحار العذب، لأن عامة تدبيرهم إنما يكون بماء يربط أبدانهم لتبقى رطبة زماناً طويلاً ويكون الماء معتدلاً لا حاراً جداً. ويفعل هذا في بيت معتدل الدفء مظلم قليلاً ويحم أول الغداة ونصف النهار وعند العشاء وتبسط الحاضنة على ركبتيها وفخذيها خرقة كتان ناعمة ثم تضجع الطفل عليها، وتخل عنه الخرق وتبدي أعضائه وتلوي مفاصله وكل ذلك برفق وإحكام ويجب أن يكون إمساكه للتحميم باليد اليسرى وتلزم الداية رأسه ورقبته، فإن الصبي لا يستطيع أن يلزم نفسه وتصب عليه الماء باليد اليمنى فتطليه به أولاً دلكاً قليلاً ثم تصب قليلاً على ذلك المروخ ما كان رويداً رويداً لئلا يبرد، وتغم على عانته برفق ليبول ولا تزال تفعل ذلك به كذلك حتى يحمر بدنه كله، فإذا أردت أن يحول الصبي على بطنه فتجعل الحاضنة إبهامها تحت لحي الصبي لئلا يميل رأسه إلى داخل الماء وتميل الحاضنة كل عضو من أعضائه إلى ما ينبغي، مثل أن ترد الرجل إلى خلفها واليدين إلى قدامها، لأنها إن فعلت ذلك صيرت المفاصل في مواضعها حسنة جيدة الحركة، وأن تسوي رأسه ويديه ورجليه وغيرها من سائر أعضائه وترفع الصبي إذا فرغت من تحميمه وتجعله الحاضنة على فخذه بعد أن تبسط تحته خرقة ناعمة وتنشفه وتحمه أولاً ثم تضعه على بطنه، ثم على ظهره، وهي في ذلك تدهنه بإحدى يديها من أسفل وبالأخرى من فوق، وقد ركبته وتمسح عينيه بإبهامها مسحاً رقيقاً وتعده إلى كل ناحية لتعيد عروقه واسعة، وتعتاد مفاصله الالتواء ثم تشده بالخرق بعد أن تنشفه فهكذا ينبغي أن يحم الصبيان والأطفال» (٦٧ ص ٦٣).

ويؤكد عريب والبلدي وغيرها نفس القواعد والشروط وطريقة استحمام الطفل التي ذكرناها، والتي هي في مجملها تعتبر قمة المعرفة والدقة العلمية في هذا الموضوع.

٥ — تغذية الوليد: يقول ابن سينا: «يكفي بإرضاعه في اليوم مرتين أو ثلاثاً، ولا يبدأ في أول الأمر في إرضاعه بإرضاع كثير على أنه يستحب أن تكون من ترضعه في أول الأمر غير أمه

حتى يعتدل مزاج أمه والأجود أن يعلق عسلاً ثم يرضع» (٥ ص ١٥١).  
ويقول ابن الجزار: «وبعد أن يبتدأ في تدبيرهم... فيتغذى باللبن، فإن غذاءه الذي أعد له اللبن».

ثم يقول: «وقال بعض الأطباء، لا ينبغي أن ترضع الطفل أمه حتى تأتي له ثلاثة أيام أو أربعة، و يرضع في اليوم مرتين أو ثلاثة لا يزداد عليها إلى أن تستمرته معدته ويقدر على الغذاء فإن كثرة الرضاع في هذا الوقت غير نافعة» (٦٧ ص ٧٢).

بالنسبة لإرضاع الطفل من أمه خلال الثلاثة أيام الأولى هناك رأيان اليوم، رأي يؤكد ضرورة إرضاعه ليستفيد من إفرازات الثدي (اللباء: colostrum) الحاوية على بعض عناصر المناعة ضد الأمراض وبعض المواد الغذائية التي لا تخلو من فائدة للطفل. أما الرأي الآخر فينصح أصحابه وهم قلة بعدم إرضاعه وذلك لاحتواء اللباء على هورمونات أنثوية مكثفة والتي قد تزيد في احتمال انحلال كريات الدم الحمراء وتؤدي بالنتيجة إلى زيادة ترسب البيليروبين في الأنسجة وبالتالي تؤدي إلى زيادة البيرقان الفسلجي الذي يحدث لدى بعض الأطفال. إلا أننا على الرغم من ذلك نرجح الرأي القائل بضرورة إعطاء الطفل ثدي أمه منذ الأيام الأولى.

ويقول المجوسي: «ويغذى يومين بسكر مدقوق ناعماً مع دهن شيرج (٦٩ ص ٥٢). ولا شك بأن غايتهم من إعطاء العسل هو تفريغ مادة الميكونيوم «العقي» من أمعاء الطفل أولاً وتغذيته لحين مجيء حليب الأم بصورة كاملة، ونحن اليوم نصف الكلوكلوز (سكر العنب) مع الماء لنفس الغرض.

٦ — بكاء الطفل والعناية به من الناحية السايكولوجية (النفسية): فسر ابن القيم الجوزية فائدة بكاء الطفل تفسيراً علمياً صحيحاً ودقيقاً فقال: «ولا ينبغي أن يشق على الأبوين بكاء الطفل وصراخه، ولا سيما لشربه اللبن إذا جاع، فإنه يروض أعضائه.. ويفسح صدره ويسخن دماغه...» (٢٠ ص ١٨٢).

وعن أسباب البكاء الأخرى وكيفية العناية بالطفل في حالة البكاء تكلم الأطباء العرب والمسلمون كلاماً رائعاً يعتبر الحجر الأساسي في تربية وسايكولوجية الطفل، على سبيل المثال يقول ابن الجزار: «ولا يمكن البكاء الكثير فإنه إذا كثر بكاءه عرض له ابلمبسيا، فيجب أن يسكت كما ذكرنا بدء، وبكل شيء يعلم أنه يلهيه به ويحول بينه وبين البكاء، مثل أن يحمل على الأيدي حلاً رقيقاً ليناً، ويحرك كذلك ويرفع له... أصوات لذيدة ويحرك بالغدوات بالحمل ويحسن له النغم بالتبيين، وذلك أن الأصوات اللذيذة تلحق النفس والطبيعة الالتذاذ بها من غير تعب ومن أجل ذلك الأطفال أن نغم لهم نغمة حسنة يستلذونها سكنت طبائعهم وهذأت وناموا من قريب، ويقرب إلى الصبي ما قد اعتاده من الأشياء التي تطربه وتفرحه ويجمع بينه وبين من نشأ من الصبيان، ويحذر سماع كل شيء له صوت... وأن يتقى عليهم الجهم من الوجوه التي تفزع الصبيان شبه البراقع، والأشياء البشعة، فإن هذا وشبهه مما يدخل على الصبي النظرة الشديدة»

(٦٧ ص ٦٨ - ٦٩).

ويؤكد ابن سينا هذه القاعدة المهمة بقوله: «فإنه من الواجب أن يلزم الطفل شيئين نافعين أيضاً لتقوية مزاجه أحدهما التحرك اللطيف والآخر الموسيقى والتلحين الذي جرت به العادة لتتوهم الأطفال بمقدار قبوله لذلك يوقف على تهيئته للرياضة والموسيقى أحدهما ببدنه. والآخر بنفسه» (٥ ص ١٥١).

ويقول المجوسي: «وينوم ويستعمل معه التحريك بلطف ورفق ويلحن له لحون حسنة فإنه يستلذ النغم الحسن الذي يكون من إيقاع كما يستلذ المستكملون، إذ كان الإنسان مجبولاً على حب الحركة وحب اللحن فإنه يسكن ما يجد من وجع ويجلب له النوم» (٦٩ ص ٥٣).

#### ٤ - أدوار حياة الطفل وتطوره الطبيعي: Growth and Development

من المميزات التي اتصف بها الأطباء العرب اهتمامهم بالناحية الأكاديمية في دراسة الطب، هذه الناحية التي تسهل على طالب الطب والطبيب الإحاطة بدقائق هذا العلم الواسع. لذلك نجدهم قد درسوا حياة الإنسان بصورة عامة وحياة الطفل ونموه وتكامله بصورة دقيقة فقسّموا حياته إلى أدوار، وبيّنوا حدود كل دور وما يستجد من تطوّر لدى الطفل فيه. وهم في تقسيمهم أدوار حياة الإنسان وأدوار حياة الطفل ساروا على منهج أبقرات مع إجراء التعديلات والتغيرات التي اقتنعوا بوجودها، وبذلك جاء تقسيمهم قريباً من تقسيمنا اليوم (٥) على سبيل المثال نذكر التقسيم الذي أورده عريب بن سعد القرطبي (٦٥ ص ٨٥) حيث يقول: «فأما الأسنان فتجزأ على أربعة أجزاء في قول عامة الأطباء...» وخوف الإطالة نلخص ما ذكره:

- ١ - سن الصبا، حتى ١٨ سنة من العمر.
  - ٢ - سن الشباب، حتى ٣٥ سنة من العمر.
  - ٣ - سن الكهولة، حتى ٦٠ سنة من العمر.
  - ٤ - سن الشيخوخة، حتى أن يفنى العمر.
- أما مذهب الدين علي بن هبل البغدادي فيحدد ذلك بما يلي:

(٥) هناك اختلاف بسيط بين المربين والمؤلفين اليوم حول تقسيم حياة الفرد وحدود كل دور، والمعدل التقارب في التقسيم الحديث هو كما يلي:

- ١ - مرحلة الحضانة: من الولادة حتى سن سنتين.
- ٢ - مرحلة الطفولة المبكرة: من سن سنتين حتى سن ست سنوات.
- ٣ - مرحلة الطفولة المتوسطة: من سن ٦-١٢ سنة.
- ٤ - مرحلة الطفولة المتأخرة (أو المراهقة) وتقسم إلى:
  - أ - المراهقة المبكرة: من سن ١٣-١٦ سنة.
  - ب - المراهقة المتأخرة: من سن ١٧-٢١ سنة.
- ٥ - مرحلة النضج والشباب: من سن ٢٢-٣٠ سنة.
- ٦ - مرحلة وسط العمر (أو الرجولة) من سن ٣٠-٦٠ سنة.
- ٧ - مرحلة الشيخوخة من سن ٦٠ سنة فما فوق.

والطفل هو الذي لم تقو أعضاؤه ولم يستوكم للحركات .  
والصبي هو الذي لم يستوف سقوط الأسنان .  
والمتزعزع هو الذي قد استوفى سقوط الأسنان ولم يبلغ .  
والمرهق والغلام هو الذي قد راهق وبلغ الحلم .  
وإلى منتهى الوقوف وهو إلى خمس وثلاثين سنة وإلى الأربعين يسمى سن الشباب .  
ومن الأربعين إلى ستين سنة ويسمى سن الكهولة .  
وما بعد فهو سن الشيخوخة .

وفي تقسيم أحوار حياة الطفل وتطور نموه وحركاته بالنسبة لكل دور، سنذكر أيضاً تقسيم عريب، إلا أننا سوف نضيف إلى أقواله ما لم يذكره وآخرون مما له علاقة بالموضوع .  
يقول عريب: «أما أسنان الأطفال فإن أبقرط فصلها على أربعة أجزاء:

**الفصل الأول:** وقت خروجهم من الأرحام ومباشرتهم الهواء إلى أربعين يوماً.

فإنهم في هذا الحد تتغير أحوالهم دفعة واحدة في الهواء يكتنفهم ويستشققونه بأنفاسهم والغذاء الذي يتبدل عليهم والفضول التي تخرج من أبدانهم وتنقل جميع أحوالهم في مداخلهم ومخارجهم...»  
«والأطفال في الأربعين يوماً الأوائل من أيام ولادتهم تلحقهم آلام كثيرة ويلقون أموراً صعبة...»  
(٦٥ ص ٥٧-٥٨).

ويقول ابن القيم الجوزية: «فيضحك عند الأربعين وذلك أول ما يعقل نفسه» (٢٠ ص ٢٢٨).

**الفصل الثاني:** «هو من بعد استكمالهم إلى وقت نبات أضراسهم ذلك يكون في الأسبوع الأول من الشهر على ما تقدم ذكره.

وفي هذا الجزء من السن يتحرك نمو الطفل وينهض في نشأته ويقوى على النظر إلى الأشياء وعلى سماع الأصوات...» (٦٥ ص ٥٨). «تنبت الأضراس للأطفال على الأمر العام في الشهر السابع من ولادتهم وربما عجل نباتها لبعضهم في الشهر الخامس من ولادتهم وربما تأخرت إلى عشرة أشهر» (٦٥ ص ٦٦).

و يؤكد ابن الجزار على تعويد الطفل على الجلوس في هذا الفصل فيقول: «وينبغي أن يجلس الصبي على الأرض، إذا اشتد بدنه نعماً وصلبت أعضاؤه وقوى على حركة الجلوس» (٦٧ ص ٦٨). ويقول في إنبات الأسنان «فتنبت الأسنان في سبعة أشهر، ومنهم لأكثر من ذلك، ومنهم من يبدأ إنبات أسنانهم من أسفل فيكون ذلك أمانة لنباتها من فوق بلا وجع. فأما الأضراس فقد تنبت العليا والسفلى وكذلك الأنياب» (٦٧ ص ١٠٦).

**الفصل الثالث:** «بعد نبات أسنانهم إلى وقت أثمارهم، فإن حركاتهم في هذا الجزء تقوى وفهمهم يتزايد تزيداً ظاهراً وأذهانهم تميز الأشياء. وفي داخل هذا السن يكون الكلام والمشي والتنقل في الرضاع إلى غيره من الغذاء» (٦٥ ص ٥٩). وفي كلام الطفل يقول: «ينبغي إذا قرب وقت كلام الطفل أن... يتكلم بين يديه ويلقن لفظاً خفيفاً ويدرب عليه» (٦٥ ص ٧٤).



ويقول المجوسي في ذلك «فإذا كان وقت الفطام ابتدأ يتكلم وعلى الأمر الأكثر يكون بعد تمام سنتين» (٦٩ ص ٥٢). وفي مشيه يقول عريب: «إذا حان حيوهم بالاستقلال بالمشي أعين على ذلك وعملت له دراجة من خشب على قدر قامته تجري على فلك» (٦٥ ص ٧٤). أما ابن الجزار فيقول في مشي الأطفال: «ويكلف المشي مرة بعد مرة ويعلم أولاً بجنب حائط ويحمل أيضاً وقتاً بعد وقت، ولا يدام عليه بصنف واحد من هذه الأشياء» (٦٧ ص ٦٨).

وقال ابن سينا في ذلك: «فإن أخذ ينهض ويتحرك فلا ينبغي أن يمكن الحركات العنيفة ولا يجوز أن يحمل على المشي أو القعود قبل انبعائه إليه بالطبع فيعيب ساقيه وصلبه آفة والواجب في أول ما يقعد ويحف على الأرض أن يحمل مقعده على قطع أملس لئلا تخدشه خشونة الأرض وينحى عن وجهه الخشب والسكاكين وما أشبه ذلك مما ينخس أو يقطع أو يحصى عن التزلق من مكان عال» (١٤ ص ١٥٣-١٥٤).

ويقول البلدي: «وليس ينبغي أن يحمل الصبيان على المشي قبل وقتهم لكيلا يعرض في أرجلهم... الاعوجاج فقد يدل ذلك طلب الصبيان للحركة في هذه السن مبلغ ملائمة طبائعهم الرياضة فإنك لن تقدر على منع الصبي من أن يركض برجليه ويطفر بيديه... فإن الطبيعة قد بلغت في القدرة على أن جعلت في جميع الحيوان الحركات الموافقة لهم في صحتهم وسلامتهم...» (١٤ ص ٩٦). نجد في هذه الأقوال المتسمة بالوضوح والبيان لابن سينا والبلدي، التفاتة لم ينتبه إليها إلا حديثاً فقد كان الرضيع حسب العادات الموروثة يجبر على الجلوس والوقوف والمشي منذ الأشهر الأولى بعد ولادته، للاعتقاد بأن في ذلك تمريناً لازماً لتعويد الطفل على ذلك، وقد أثبتت الأبحاث النفسية والتربوية الحديثة بأنه لكي تنمو خاصية أو مهارة في ناحية معينة لابد لمعامل النضج الذي يمكن الطفل من القيام بتلك المهارة. وإن هناك ارتباطاً وثيقاً بين قيام الطفل بحركات الجبو والقيام والمشي وبين نمو جهازه العصبي، فعند تكامل الأخير يستطيع الطفل تقليد من حوله سريعاً— إذا لم يكن مصاباً بمرض يمنع ذلك كالكساح أو الشلل— ولو لم يكن قد سبق له أن حبا أو انتصب. وعند ذلك يمكن تناول هذه المهارات بالتمرين والتعليم وإلا فإنه لن يتاح لها أن تصل إلى نهاية نموها الطبيعي، بل على العكس قد يصيب رجله بعض الأذى إذا أرغم على الوقوف والتحرك قبل أن يكون جسمه قد استعد إلى ذلك.

**الفصل الرابع:** هو من بعد إغفارهم إلى وقت نبات أشعارهم وقرب بلاغهم. «إن حركاتهم في هذا الجزء أقوى... بل وأذهانهم فيه متزيدة ورغبتهم في الأمر وحفظهم للأشياء في غاية التمام. وفي هذا الفصل يضمنون إلى المؤدب ويحملون على تعلم شرائع الدين ويؤمرون بالصلاة ويوعدون من الخير ما يبقى راسخاً في القلوب... وهذه السن آخر أسنان الأطفال ثم تأخذهم بعد ذلك أحكام الرجال» (٦٥ ص ٥٩).

«أما أعدل الأسنان لتطهر الصبي... ما بين الثمانية أعوام إلى العشرة...» (٦٥ ص ٨١)، نحن اليوم نؤكد على ضرورة الاختتان مبكراً وذلك وقاية من سرطان القضيبي الذي يندر الإصابة به فيمن يحتتن في الأيام الأولى.

أما ابن الجزار فيلخص أسنان الأطفال بهذه الكلمات: «إن الأطباء قد أبانوا في كثير من موضوعاتهم أن أسنان الصبيان تنجزاً إلى أربعة أجزاء منها:

سن الولدان: عند خروجهم من الأرحام، وهي الدرجة الأولى.

سن الصبيان: عند خروج أسنانهم من بعد سن الولدان وهي الدرجة الثانية.

سن ابن سبع سنين: وهي الدرجة الثالثة، ثم سن المحتلمين، في أربع عشرة سنة، وهي الدرجة

الرابعة» (٦٧ ص ٨٦-٨٨).

أما البلدي فإنه خرج عن تقسيم أبقراط وقسم حياة الطفل على شكل أسابيع، فهي عنده ثلاثة أسابيع:

الأسبوع الأول: حتى سبع سنين.

الأسبوع الثاني: من بعد انقضاء سبع سنين إلى تمام أربع عشرة سنة.

الأسبوع الثالث: منذ انقضاء أربع عشرة سنة إلى تمام إحدى وعشرين سنة.

## تغذية الطفل

### أ - حليب الأم:

١ - أفضل حليب الأم: لقد أجمع الأطباء العرب على أن حليب الأم هو أفضل أنواع الحليب للطفل تماماً كما نؤكد اليوم. يقول البلدي: «فالأخلق بلبن الأم أن يكون أوفق الألبان كلها لسائر الأطفال إن لم يكن لها علة أو سبب يفسد اللبن فضلاً عن الطفل...» ثم يقول: «وقد نجد الطبيعة لم تقتصر على أن أعدت هذا الغذاء للطفل ولكنها غرست في الأطفال مع ذلك منذ أول الأمر قوى غريزية في استعماله» إلى أن يقول: «وفي سلامة لبن الأم للطفل نفع له ونفع لها في الرضاع منها وحفظ لصحتها وصحته» (١٤ ص ٧٨).

نجد هنا أن البلدي قد سبق أطباء اليوم في إثبات فائدة الرضاعة من الثدي بالنسبة للأم المرضع حيث ثبت علمياً بأن الرضاعة من الثدي تساعد انقباض الرحم في فترة ما بعد الولادة، وبجانب ذلك فإنها ترضي غريزة الأمومة ومن ثم يقي الأم من إصابتها بسرطان الثدي.

ويقول ابن سينا: «فيجب أن يرضع ما أمكن بلبن أمه فإنه أشبه الأغذية بجوهر ما

سلف من غذائه في الرحم أعني طمث أمه فإنه بعينه المستحيل لبناً وهو أقبل لذلك وآلف له حتى أنه قد صح بالتجربة أن القامة حلمة أمه عظيم النفع جداً في دفع ما يؤذيه» (ص ١٥١).

نجد في قول البلدي السابق وقول ابن سينا بأن حليب الأم عظيم النفع للطفل في دفع ما يؤذيه، تأكيداً للحقيقة العلمية التي لا جدال فيها، ألا وهي أن حليب الأم هو أفضل الوسائل لتغذية الطفل... على الأقل في الأشهر الأولى وذلك لأن حليب الأم هو الغذاء الطبيعي للمولود... وأنه لا يحتاج إلى تعقيم أو غلي ثم تبريد... كما أنه يوفر الكثير من الجهد والمال أيضاً. إضافة إلى ذلك أن الإسراع بإعطاء الأم ثديها لوليدها في الساعات الأولى من العمر، كما ذكرنا سابقاً، يكسب الطفل مناعة ضد الأمراض لاحتماء الحليب على بعض عناصر المناعة من الأمراض، وأخيراً هناك الفائدة العظيمة، ففي رضاعة حليب الأم إعطاء للطفل فرصة الاحساس بحنان الأم وعطفها، ومثل هذا الشعور ضروري للطفل لأنه يقيه العثرات والاختلاطات النفسية والعصبية فيشب متمالكاً توازنه النفسي لا تتملكه نوازع الخوف والقلق والاضطراب.

٢ — كيفية تكوين الحليب في الثدي وأسباب قلته: إن علاقة الهرمونات النسوية بمسألة إفراز الحليب والطمث حقيقة علمية نجد لها إشارات في أقوال ابن سينا السابقة وكذلك في هذا القول لعريب القرطبي: «إذا ولد الجنين ارتفع ما كان يتغذى به من دم أمه إلى الثديين يفيض فيهما، و يصير له قوام لأن الثدي عضو أبيض الباطن قد خلق شبيهاً لقبول ما يجتمع فيه من الرطوبة وتنضجه حرارة القلب... فيصير لبناً بقدرة الله» (ص ٦٥ ص ٥٤). ونجد في قول الأنطاكي إشارة صريحة إلى أن إفراز اللبن يكون بواسطة الغدد اللبنية حيث يقول في تعريف كلمة لبن: «لبن هو الكائن من ثاني المزاج المنوي لأنه من خالص الغذاء يستحيل في غدد اسفنجية رخوة دسمة قد حقنت حرارة غريزية» (ص ٨ ص ٢٥٥).

أما تعليلاتهم لأسباب قلة الحليب فكانت صحيحة في أغلبها، فن جيد شرح الرازي لجفاف حليب الأم أن ينسبه إلى علة في الدم تجعله رقيقاً يطرح عن طريق الكلى فلا يتكشف لبناً سوياً فيقول: «متى كان اللبن ناقصاً فابحث عن الدم فإنه لا يخلو في هذه الحال من أن يكون قليلاً في كميته أو رديئاً في كميته» (ص ٣٦ ص ٨).

ويؤكد ابن سينا قول الرازي مع شيء من التفصيل العلمي الدقيق والصحيح بقوله: «اعلم أن اللبن يكثر مع كثرة الدم الجيد وإذا قل فسببه بعض أسباب قلة الدم أما من

جهة المادة وإما من جهة المزاج والذي يكون بسبب المادة فأن يكون الغذاء قليلاً أو يكون مضاداً لتولد الدم عنه ليسه وبرده المفرط أو يكون قد انصرف إلى جهة أخرى من نزف أو ورم وأما من جهة المزاج فأن يكون البدن أو الثدي مجففاً للرطوبة...» (٥ ص ٢٧٩). ثم يصف العلاجات لكل حالة.

أما رأي ابن الجزاري في ذلك فكان: «إنه قد يكون من النساء من يكون لبنها قليلاً بالطبع، وقد يقل لبعضهن من أسباب شتى، إما من قلة الغذاء، وإما من أن تستعمل المرضعة أغذية حريفة يابسة فينشف لبنها رطوبات، وإما من قبل تغير مزاج حرارة أو برودة أو يبس أو من رطوبة محالة» ثم يقول: «وقلة اللبن العارض من قلة الأغذية بين معروف وذلك بأن تحريك المرأة بأنها قليلة الغذاء (٦٧ ص ٧٩-٨٠). ثم يمضي هو الآخر في سرد العلاجات لكل سبب.

٣ - أوصاف الحليب الجيد وتركيبه: يقول ابن الجزار: «إنه ينبغي أن يكون لبن الموضع للصبي معتدلاً لا ثخيناً ولا رقيقاً ولا كثيراً ولا قليلاً والفرق بين اللبن المذموم واللبن المحمود أن اللبن المحمود لذيق الطعم أبيض اللون، طيب الرائحة مستوي بين الثخونة والرقّة كما ذكرنا، أما من كانت أحواله مضادة لهذه الأحوال فهو لبن رديء مذموم» (٦٧ ص ٧٣). إن هذا القول أكدّه معظم الأطباء العرب علماً بأننا اليوم نعتقد نتيجة التحليلات المختبرية بأن تكوين الحليب عند كل الأمهات تقريباً واحد والفرق الوحيد هو في الكمية أما التكوين فيكاد يكون ثابتاً على الدوام.

وبجانب هذا القول لابن الجزار الذي لم نقره عليه نجد له قولاً في تركيب اللبن لم نجد لأحد ممن سبقه وهو يعتبر مفخرة له وخاصة إذا تذكرنا بأنه لم يكن في عهده مختبرات لتحليل الحليب بغية معرفة تركيبه، يقول: «وتركيب كل لبن من ثلاثة جواهر، أحدهما الجواهر المائي اللطيف، والثاني منها اللطيف الجبني، والثالث الدهني الدسم. وليس مقدار ما في ألبان الحيوان من هذه الجواهر بمستوى، فلذلك حمدنا من اللبن ما كان معتدلاً في جميع جهاته» (٦٧ ص ٧٤).

٤ - كمية وكيفية الرضاعة من الثدي وأوقاته: لقد تكلمنا عن إرضاع الطفل في أيامه الأولى فلا نرى حاجة لتكرار ذلك، وإنما سنذكر هنا ما لم نذكره مما له علاقة بهذا الباب. يقول ابن الجزار في طريقة إرضاعه وأحسن الأوقات لذلك، قولاً علمياً صحيحاً نذكر هنا قوله: «وينبغي ألا يرضع الصبي بعقب الحمام إلا بعد أن تهدأ حركاته لئلا تعرض له تخمة فيتولد في بدنه كيموس رديء. فإذا أرادت إرضاعه فتغمر حلمتها غمزاً رقيقاً ثم تضعها في فيه وتعصرها بعض العصر لئلا يتعب الصبي من كثرة المص ولا ترضعه لبناً

كثيراً في دفعة واحدة بل دفعات قليلاً قليلاً إذا علمت أنه يحتاج اللبن» (٦٧ ص ٦٤-٦٥).

ولابن سينا هنا ملاحظة لا بد من التنويه بها حيث يقول: «ويجب في كل إرضاعة وخاصة في الإرضاع الأول أن يحلب شيء من اللبن ويسيل بالغمز لئلاً تضطره شدة المص إلى إيلاء آلات الحلق والمرء... ولا ينبغي أن يرضع اللبن الكثير دفعة واحدة بل الأصوب أن يرضع قليلاً قليلاً» (٥ ص ١٥١-١٥٣).

و يقول عربي: «فيجب أن يكون إرضاع الطفل بقدر ما يكفيه و ينعش بدنه ولا يسرف به عليه فيتمدد بطنه و يتقيأ و يصيبه من ذلك فتور و كسل و طول نوم و تقلب و بكاء» (٦٥ ص ٥٤).

أما داود الأنطاكي فنجده ولأول مرة قد احتسب مقدار حاجة الطفل للحليب في الأربع والعشرين ساعة حيث قال: «قالوا وأقل ما يرتضع الطفل في اليوم والليلة مائة وخمسين درهماً والأكثر فيما قالوا خمسمائة» (٨ ص ١٣).

ولما كان الدرهم يساوي حوالي ٣ غم فيكون مقدار ما يجب أن يرضعه حوالي ٤٥٠-١٥٠٠ غم حليب في اليوم وهو قريب جداً لما تحدده في حساباتنا حاجة الطفل اليومي من الحليب.

٥ - أسباب منع الرضاعة من الأم: سبق وأن قلنا بأن الرضاعة الطبيعية من الأم هي المفضلة دائماً، أما إذا وجدت عوارض تحول دون ذلك، فإن اللجوء إلى مرضعة أخرى أو إلى الرضاعة الصناعية يصبح أمراً غير اختياري. والعوارض التي تحول دون الرضاعة الطبيعية، قد يكون بعضها أمراض تصيب الأم أو أمراض تصيب الطفل. هذه الحقيقة جاءت في كتابات الأطباء العرب فأشاروا إلى أسباب منع الرضاعة من الأم بشكل جلي سواء الدائمة منها أو الوقتية نذكر فيما يلي بعضاً من أقوالهم.

يقول ابن سينا: «فإن منع عن إرضاع لبن والدته مانع من ضعف أو فساد لبنها» ثم يقول: «إذا عرض للمرضعة مزاج رديء أو علة مؤلة أو إسهال كثير أو احتباس مؤذ فالأولى أن يتولّى إرضاعه غيرها إلى أن تستقل وكذلك إذا أحوجت الضرورة سقيها دواء له قوة وكيفية غالبية» (٥ ص ١٥٣). العلم الحديث يؤيد ابن سينا فيما ذهب إليه من كون بعض العلاجات (كالمسهلات وغيرها) تعبر عن طريق الحليب، الأمر الذي يستوجب عدم إرضاعه حليب الأم حين تركها تناول العلاج.

وأما علي بن العباس المجوسي فيقول: «فإذا دعت الضرورة إلى أن يتغذى المولود بلبن غير والدته بسبب قلة لبنها أو لسبب مرض لحقها أو غير ذلك من الأسباب المانعة فليؤتي له

بمرضعة» (٦٩ ص ٥٦).

٦ - صفات المرضعة: لقد اهتم الأطباء العرب منذ القديم بتغذية الطفل فحاولوا إيجاد وسائل وطرق لتغذية الطفل حين يحرم من أمه لسبب من الأسباب، والوسيلة السهلة والوحيدة التي اتبعوها كانت استئجار مرضعة تقوم بإرضاعه مع طفلها، إلا أنهم لم يستهينوا بذلك بل وضعوا للمرضعة شروطاً وصفات لا بد من توفرها لكي يسمحوا لها بإرضاع الطفل، وان هذه الشروط تكاد تكون جميعها مقبولة اليوم، نوجزها فيما يلي:

— سنها : يحدد المجوسي سنها بقوله: «سنها خمسة وعشرون سنة إلى أربعين» (٦٩ ص ٥٦). في حين ابن الجزاري يقول بما قاله جالينوس: «أن تكون شابة غير مسنة، وكذلك قال جالينوس في كتاب السياسة وذلك أن الشابة تكون ابنة خمس وعشرين والكبيرة ابنة خمس وثلاثين سنة» (٦٧ ص ٧٠).

— حسبها وأخلاقها: انه من الثابت تربوياً اليوم بأن للمرضعة باعتبارها تقوم مقام الأم، أثر بارز ودور كبير في غرس مبادئ الأخلاق الحميدة لدى الطفل فتى كانت قدوة حسنة كان سلوكه كذلك وإلا كان العكس. وهذا ما أجمع الأطباء العرب عليه قديماً. يقول ابن الجزاري في ذلك: «وقد أمر بعض الأوائل أن تختار المرضعة من أهل بيت عقل وأدب وعقّة وصحة وسخاء ونجدة. وكان يقول، قد يعرض للطفل من أهل بيت المرضعة ما يعرض له من أهل بيت أبيه وأمّه» (٦١ ص ٧١).

أما ابن سينا فيقول: «فإن تكون حسنة الأخلاق بطيئة عن الانفعالات النفسانية الرديئة، من الغضب والغم والجبن وغير ذلك فإن جميع ذلك يفسد المزاج وربما أعدي بالرضاع» (٥ ص ١٥٢).

و يؤكد أحمد بن محمد الطبري نفس المعنى بقوله: «إن الأخلاق أكثرها من المرضعة فيجب أن تكون على نهاية الرضى والحمد في أخلاقها وطهارتها» (٥٧ ص ٦٧).

جسدها: يقول ابن سينا: «وأما شريطة سميتها وتركيبها فيجب أن تكون حسنة اللون قوية العنق والصدر واسعة عضلاتية صلبة اللحم متوسطة في السمنة والمزال» (٥ ص ١٥١). أما ابن الجزاري فيشترط في ذلك: «أن يكون صدرها واسعاً وثدياها وسطاً لا كبيرتين ولا صغيرتين ملتصقتين غير رخوتين، وتكون حلمتاها لينتين واسعتي المرى (العرق الذي يدر اللبن) لا صغيرة ولا كبيرة، لأن الكبيرة تمنع لسان الصبي من المص والاستدرار والصغيرة لا يتمكن من مصها» (٦٧ ص ٧٢-٧١).

كيفية حليبيها: اشترطوا أن يتصف حليبيها بنفس صفات الحليب الجيد التي ذكرناها سابقاً. مدة وضع المرضعة: يقول ابن الجزاري: «وينبغي أن تكون المرضعة قد ولدت ولدين أو ثلاثة من

غير وجع ولا إسقاط وتكون قد ولدت مع أم الصبي الذي ترضعه» (٦٧ ص ٧١-٧٢).  
أما ابن سينا فيقول: «فيجب أن تكون ولادتها قريبة لا ذلك القرب جداً بل ما بينها وبينه شهر ونصف أو شهران وأن تكون ولادتها لذكر وإن يكون وضعها لمدة طبيعية وألا تكون أسقطت ولا كانت معتادة الإسقاط» (٥ ص ١٥٣) نحن اليوم نقرهم في بعض ما ذهبوا إليه هنا كاشتراطهم سلامة الأم من الأمراض ومدة الوضع، إلا أننا لا نقرهم في مسألة أن تكون ولادتها لذكر، حيث أنه من الثابت مختبرياً بأن لا فرق بين حليب الأم سواء كانت ولادتها لذكر أم أنثى.

**العناية بصحة المرضعة وغذائها:** يقول ابن سينا: (ويجب أن تؤمر المرضع بريضة معتدلة وتغذى بأغذية حسنة الكيموس ولا تجامع البتة، فإن ذلك يحرك منها دم الطمث فيفسد رائحة اللبن ويقل مقداره بل ربما حبلت وكان من ذلك ضرر عظيم على الولدين معاً. أما المرتضع فلانصراف اللطيف من اللبن إلى غذاء الجنين ولقلة ما يأتيه من الغذاء لاحتياج الآخر إلى اللبن» (٥ ص ١٥٣).

طب الأطفال الحديث يتفق مع ابن سينا في ضرورة استعمال المرضعة الرياضة وحسن تغذيتها ولا يوافق في بقية ما ذكر، وإذا كان يخشى على المرضعة من الجماع، فربما ذلك حفظاً عليها من احتمال الحمل الذي يؤدي بدوره إلى قلة في حليب الأم وليس لضرر فيه.

وعن العناية بصحة المرضع وغذائها يقول ابن الجزار: «ينبغي أن تغذي المرضعة للصبي بالأطعمة والأشربة الموافقة للبن، المحمودة، ويلزم أيضاً قيامها على نفسها ألا تجوع ولا تفتليء، ولا تستطلق بطنها ولا تبيس.

وتستعمل من التعب مقداراً كافياً... وتلزم أعمال الأيدي وتلعب بالكرة وتروض يديها في جميع ذلك رياضة معتدلة، وتستعمل من الأطعمة ما كان مزاجه حسناً مثل خبز القمح المحكم الصنعة وما أشبه ذلك، وتتناول مرة بعد مرة الأشياء المتخذة من الحبوب المحمودة الخلط والسمل الذي ليس بغليظ، ومن اللحم الطري ومن أطراف الدجاج والطيور وتشرب شراباً يمانياً مائلاً إلى الحلاوة، فإذا نبتت أسنان الصبي، فلتتناول من الأغذية أقوى مما وصفنا مثل لحم الجدي والحملان، وأما أول ما ترضعه فتستعمل أغذية يسيرة... وتجعل شرابها الماء بقدر كثير... ولا تكثر من الشراب، فإن الشراب الكثير رديء للمرضعة والصبي... وتأكل من البقل خاصة الخس فإنه عمود الخلط، وهو يلائم الطفل، وتأكل اللوز فإنه يدر اللبن» (٦٧ ص ٧٥-٧٦).

لا شك بأننا نجد في أقوال ابن الجزار كثيراً من الأمور التي يقرها العلم الحديث وخاصة مسألة الرياضة وغذاء المرضعة.

#### ب - حليب الحيوانات :

لم يكتب الأطباء العرب في مجال إعطاء الطفل حليب الحيوانات شيئاً كثيراً، مما يدل على عدم

انتشار استعماله في إرضاع الأطفال بصورة واسعة، ولم نعثر في كتبهم سوى على فقرات قليلة. ففي بيان جودة أنواع حليب الحيوانات كتب ثابت بن قرة:

«ومراتب الألبان ثلاثة، لطيف جداً مثل لبن الأتن (والأتن انثى الحمار)، وغليظ جداً مثل لبن البقر، ومتوسط مثل لبن المعز» (٧).

والعلم الحديث يقرب لبن الحمير أقرب أنواع الحليب للحليب الآدمي لولا صعوبة تعقيمه والحصول عليه.

ويقول الأنطاكي عند التحدث عن اللبن: «لبن... يختلف باختلاف أصوله وما تناول من المراعي، وأما ما هوفي نفسه فلا شك أنه مشتمل على سمنية حارة يابسة وجبنية باردة يابسة في الأولى ومائية باردة رطبة في الثانية» ثم يقول: «والذه لبن البقر وأحلاه لبن الأتن وأفنيحه للسداد للبن اللقاح وأكثره نفعاً في الحمل والإنتاج لبن الخيل. وأكثره جبنية ما اغتذى بالغليظ ولا توجد في لبن ذي حافر ولا خف وكذا السمن.. واللبن يمكن تناسبه لسائر الأمزجة والفصول لقبوله التعديل والطف ما استعمل حال حله لما فيه من الحرارة التي تفارقه إذا برد فإذا طال مكثه فلا يستعمل حتى يسخن» (٨ ص ٢٥٥).

إن ملاحظة الأنطاكي حول ضرورة تسخين الحليب الذي طال مكثه قبل استعماله ملاحظة جديرة بالإعجاب حيث أن غلي الحليب حتى اليوم يعتبر من وسائل التعقيم المهمة والمتعارف عليها. ونجيز بذلك لأنفسنا القول بأن للأنطاكي كان فضل السبق في ذكر ذلك وإن لم يكن عارفاً بعلم الجراثيم ووسائل التعقيم.

ونجد للأنطاكي أيضاً إشارة مهمة أخرى حيث يؤكد احتمال انتقال بعض الأمراض عن طريق حليب بعض الحيوانات التي تتناول الجيف، فيقول: «كما أن أجوده من باقي الحيوانات ما حسن مرعاه وطاب ماؤه وهواؤه وسلم من تناول الجيف..» (٨ ص ٢٥٦).

### ج - الغذاء الإضافي والفظام:

لقد أجمع الأطباء العرب على تغذية الطفل أغذية إضافية واشتروا أن يكون ذلك بالتدرج. يقول ابن الجزار: «إن الطفل من بعد وقت اللبن يأخذ في استعمال المضغ فيستعمله من تلقاء نفسه كما يتعلم سائر الأعمال». «وتؤمر المرضعة أن تنقص من لبنه وتعوده الطعام وتمرنه عليه كي لا يضره الانتقال بغتة ويكون أول طعامه خبزاً ممزوجاً ويجعل في فيه» «وبعد أن يطعم الخبز المطعم، ويجوز أن يطعم خبزاً نظيفاً قد بلّ في ماء وعسل أو في لبن و يسقى في بعض الأحيان بماء وفي بعضها شراب قد مزج بالماء حتى رق وصفاً» (٦٧ ص ٦٦-٦٧).



و يقول ابن سينا في هذا الباب: «وإذا اشتهى الطفل غير اللبن أعطي بتدريج ولم يشدد عليه ثم إذا جعلت ثنياه تظهر أعطي شيئاً صلب المضغ ثم خبزاً بماء وعسل أو شراباً أو لبن، ويسقى عند ذلك قليل ماء وفي بعض الأحيان مع سير شراب ممزوج به ولا تدعه يمتليء.. وأجود تغذيته أن يؤخر إلى أن يمرخ ويحسم ثم إنه إذا فطم نقل إلى ما هو من جنس الاحساء واللحوم الخفيفة ويجب أن يكون الفطام بالتدريج لا دفعة واحدة ويشغل بلاليط متخذة من خبز وسكر» (٥ ص ١٥٣). هذا الكلام القيم في تعويد الطفل الأغذية بالتدريج لا ينقصه سوى تحديد الزمن الذي يبدأ به كل طعام.

وفي فطام الطفل ننقل قول عريب: «وإذا بلغ الصبي مبلغ ما يقدر على قدر شيء من الطعام وقرب وقت الفطام عملت له بلاليط من دقة السميد ولبن وسكر ودفعت إليه ليمصها ويلوكها ويتدرج بذلك إلى الابتلاع ويعطي أيضاً من لحم صدر فروج رخو أو لحم فروج جملة فإذا استطاب ذلك ونال منه نزعته من الرضاع قليلاً ثم درجته في ذلك حتى يفطم. وفطام الصبي يكون بعد سنتين من ولادته أو بعد ثلاثين شهراً إن أطيل إرضاعه كما قال عز وجل: (والوالدات يرضعن أولادهن حولين كاملين لمن أراد أن يتم الرضاعة) ثم يتقل عن الرضاع بتدريج لطيف. ولا يكون فطامه في زمان حار» (٦٥ ص ٧٤).

إن التأكيد من قبل الأطباء العرب على جعل الفطام بالتدريج لا دفعة واحدة حقيقة علمية صحيحة تسجل لهم بكل فخر لأن الفطام فجأة صدمة نفسية للطفل كما أن إلزامه المفاجيء بطعام جديد وطريقة جديدة لتناوله يجعل الطفل يعزف عن الطعام متعرضاً بذلك لخطر جسيم خاصة إذا كان المناخ حاراً.



## الفصل الرابع

أمراض الأطفال ومعالجتها عند الأطباء العرب المسلمين



# أمراض الأطفال معالجتها عند الأطباء العرب المسلمين

نعيش اليوم العقد الأخير من القرن العشرين، في عصر طب الأطفال الحديث، وقد عاش أناس قبلنا في عصور مختلفة وفي كل يوم يوافينا الطب بالجديد والغريب، وآياته الباهرة تحيط بنا من كل جانب، في علاج الأمراض المستعصية واكتشافات اللقاحات للوقاية من أمراض كانت مهلكة للأطفال من سبقونا. وإذا كنا نعجب لحاضره، فما أجددنا أن نقف على ماضيه لأنه مهد دون نزاع لهذا الحاضر وهما معاً يفتحان السبيل أمام المستقبل.

ومما لا شك فيه أن تقدم الطب يحل جديداً محل قديم ولكن يجب ألا يغيب عن بالنا أن بعضاً من ذلك القديم يبقى خالداً على الأيام بما فيه من أصالة. فقد وجدنا مما سبق في هذا الكتاب، كما سنجد فيها سيأتي منه، بأن قسماً من تراث عبقرات الأطباء العرب والمسلمين في طب الأطفال وبعض النتائج التي توصلوا إليها لاتزال تؤلف أجزاء أساسية من معارف طب الأطفال الحديث.

الدارس لكتابات الأطباء العرب والمسلمين من أمثال الرازي والبلدي وابن الجزر وابن سينا وغيرهم يخرج بنتيجة حتمية، بأنهم سلكوا الأسلوب العلمي الصحيح في تناولهم أمراض الأطفال. فهم يبدأون أولاً بتعريف المرض ثم يذكرون أعراضه وينتهون إلى ذكر العلاج، وفي كل ذلك يذكرون أغلب ما جاء في كتب الأقدمين مستعينين بطريقتي التجربة والقياس، فكل حقيقة عن الأمراض والعلاجات وغيرها من المواد الغذائية والدوائية لا يقتنعون بها ولا تثبت لديهم بالملاحظة الصحيحة والتجربة منفعتها وصحتها يرفضونها مبينين رأيهم وسبب رفضهم بروح علمية وانتقاد نزيه، وكل ما اقتنعوا به نقلوه وسجلوه في كتبهم مشيرين إلى صاحبه. كما نجد بعضهم لا يكتفي بالنقل عن غيره بل يقوم بالتعليق على ما ينقل ويضيف ما جادت به خبرته ونادراً ما نجد من يذكر نصوصاً دون ذكر اسم صاحبها ودون إبداء رأيه فيها أو التعليق عليها.

تناول الأطباء العرب أمراض الأطفال بصورة عامة، ولأجل إعطاء فكرة مبسطة وشاملة رأينا أن نضفي في استعراضها حسب التقسيمات الحديثة لأمراض الأطفال.

## أولاً: الجهاز الهضمي

شملت كتابات الأطباء العرب عن أمراض الجهاز الهضمي في الأطفال ما يلي:

أ - أمراض المرئ:

انطباق المرئ.

ب - أمراض المعدة:

١ - الامتناع عن شرب اللبن.

٢ - تغير اللبن في المعدة.

٣ - ضعف المعدة.

٤ - سوء المزاج الحار والبارد في المعدة.

٥ - الفواق.

٦ - القيء.

٧ - القراقر والرياح في المعدة.

### ج - أمراض الأمعاء:

١ - انتفاخ البطن.

٢ - استطلاق البطن.

٣ - الزحير، المغص، اللوى.

٤ - الحصر والاعتقال، اعتقال طبيعة الصبي، احتباس البطن، وتعني كلها الإمساك.

٥ - خروج المقعدة.

٦ - الديدان.

ومن خلال ما كتبه نستخلص بعض الآراء التي تتفق ومفاهيمنا الحديثة في طب الأطفال. فعن القبيء في الأطفال يقول البلدي: «القبيء الذي ذكره أبقراط أنه يعرض للأطفال فيما بين الولادة ونبات الأسنان، وإنما يعرض ذلك، أما لكثرة ما يتناولونه من اللبن... وأما لرداءة اللبن وفساده في نفسه وأما لضعف معدهم. وإن كان هذا سبب القبيء في الصبيان فينبغي أن يقلل رضاعهم ويؤخر عن أوقاته... وتصلح ألبانهم وأغذيتهم وتقوى معدهم و يدام حثيتهم بالماء الحار عند خلو معدهم من اللبن» (١٤ ص ١٤٦). ثم يصف العلاجات التي تساعد على شفاء الطفل.

نقول بأن البلدي كاد أن يقترب من الحقيقة التي نؤكدّها اليوم في تبيان أسباب القبيء في الأطفال، فقوله: (لرداءة اللبن وفساده) يقابل قولنا اليوم بأن بعض الأطفال يتقيؤون لحساسية لديهم من حليب الأم، وقوله: (أما لضعف معدهم) يقابل قولنا أن بعضهم يتقيؤون لترهل ولادي في عضلات المعدة أو لتضييق ولادي في بواب المعدة.

أما ابن هبل البغدادي في كتاب المختارات فيقول: «وقد يعرض للأطفال القبيء فيسقون شراب التفاح المز وشراب الرمان المز المنع أو يسقون ماء التفاح». وهذا هو نفس ما نوصي به اليوم عند إصابة الطفل بحالة قبيء نتيجة التهاب حاد في المعدة إذ أننا نؤكد على أن يمتنع الطفل من تناول اللبن لمدة ٢٤-٤٨ ساعة (والتي تسمى أحياناً بفترة الصيام) وأن يتناول محلول الكلوكوز والملح أو الشاي أو الكولا أو أي شراب آخر.

وأما عن إسهال الأطفال فننقل هذا القول للرازي: «و يتكرر حدوث الإسهال في الأطفال من سبب ظهور الأسنان كما ذكرنا، أو من سبب البرد أثناء لفه بالقمط، أو من سبب تغفن الحليب من الصفراء والبلغم، علامة كونه من الصفراء هو إذا كان لون براز الطفل ليونياً ذا رائحة حادة ويخرج دون توقف. علامة البرد والبلغم هو كون البراز أبيض ويخرج متقطع، وإذا كان البلغم لزجاً فالخروج يأتي سريعاً» (٣٨). ثم يضي في وصف العلاجات لذلك، ومن الأمور التي يؤكد عليها إعطاؤه عصير الفواكه وشراب الورد والتنعاع إضافة لعلاجات أخرى.

وفي معالجة استطلاق البطن (الإسهال) يوصي ابن سينا كما نوصي اليوم بقطع الطفل عن الرضاعة لليوم الذي يحصل فيه الإسهال فيقول: «ويحذر حينئذ من تجبن في معدته بأن يغذي ذلك اليوم ما ينوب عن اللبن... أو سويق مطبوخ في ماء» (٥ ص ١٥٤).

ويحدد البلدي أسباب المغص العارض للصبيان بـ (ريح، رطوبات، كثرة ازدراد اللبن) ومن نصائحه المقبولة هنا وصفه الاستحمام لتهدئة الطفل المصاب بالمغص.

وعلل البلدي أيضاً خروج المقعدة وتوؤها في الصبيان تعليلاً صحيحاً فيقول: «قد يعرض خروج المقعدة وتوؤها في الصبيان كثيراً وإنما يكون ذلك لاسترخائها وضعف العضل الماسك لها... وقد يكون هذا في غير الصبيان أما لو لم يكن في المقعدة أو لخلط حار يلذعها ويهيجها إلى الخروج، فإما ما يعرض للصبيان فإما يكون لضعفها وكثرة رطوبتها...» (١٤ ص ١٥٧).

أما كتاباتهم عن الديدان فكانت كثيرة، سوف نتناولها بالبحث عند التحدث عن الأمراض المعدية.

## ثانياً: الجهاز التنفسي

إن أمراض الجهاز التنفسي التي تكلم عنها الأطباء العرب كانت:

١ - السعال والزكام.

٢ - سوء التنفس.

٣ - الربو.

٤ - الخرخرة.

٥ - نفث الدم والرعاف.

٦ - النسل.

تناول الأطباء العرب والمسلمون أمراض الجهاز التنفسي بالتفصيل إلا أن أهم النقاط البارزة

والجديدة بالذكر كانت كما يلي:

يقول عريب عن الربوقولاً موجزاً وشاملاً ورائعاً: «فأما الربو العارض للأطفال فهو نفس متتابع شديد وجرجرة في صدورهم وفي حلقهم عند النفس وبلة عظيمة تكون في آلات الرئة وأنبابها» (٦٥ ص ٧٥).

وأما ابن الجزار فيقسم علاجات السعال إلى أنواع مختلفة تدل على معرفة دقيقة فهي عنده علاج لسعال الأطفال، وعلاج للسعال الذي معه صريرة في النفس. وتقسم الرازي لأنواع علاجات السعال كذلك تقسيم جيد حيث صنفها إلى علاج للسعال الاعتيادي، وآخر لسعال البرد، وآخر إذا كان الصدر محتقناً بالسوائل وآخر إذا كان مع السعال استطلاق (إسهال). إن إشارته لاحتمال حدوث الإسهال كعرض جانبي لالتهابات الرئة إشارة صائبة.

ويحدد البلدي أسباب السعال بـ:

١ - رطوبة تنحدر إلى صدورهم.

٢ - برد يلحق برؤوسهم.

٣ - كثرة رضاعهم.

لقد كان صائبا في ذكره السببين الأولين إلا أنه لم يوفق في السبب الأخير. ويقدم البلدي نصائح لمعالجة المصاب بالزكام مازالت مقبولة علمياً حتى اليوم وهي الحرص على تدثيره وإعطائه العسل لتخفيف السعال وإدامة الحميم بالماء الحار.

ويتحدث الطبري عن التهاب الخنجرة ويسمها الخرخرة فيقول: «مما يحدث في حلق الأطفال الخرخرة والسبب في ذلك سبان: أما ترطب الرئة بأكثر مما يجب ولا يكون ذلك متساوياً للأجزاء فيقع التنفس فيما بين تلك الأجزاء فتقع الخرخرة» (٥١ ص ٢٧).

ويقدم الطبري أيضاً في موضع آخر عرضاً لمسألة نفث الدم، وهو في عرضه استطاع أن يفرق بين أنواع الدم الذي يخرج من الرئة والذي يخرج من الأنف وغيره فيقول: «متى نفث الطفل الدم... فهو على وجهين إما دم ينزل من رأسه... أو رثته فإن كان مما ينفث من الصدر لا يخفى على الطبيب الماهر ذلك لأنه يخرج بالسعال والتنحنح وإن كان مما ينزل من الرأس فعلامته أن يخرج من مناخره... وجميعاً يعتل الطفل لضغفه وضعف قوته عن احتمال ذلك» (٥١ ص ٤٩).

أما آراؤهم وأقوالهم في مرض السل فإننا سوف نتكلم عنها عند الحديث عن الأمراض المعدية.

### ثالثاً: الجهاز العصبي

لم تكن أغلب أمراض الجهاز العصبي معروفة لدى الأطباء العرب، إلا أن ما كتبه في بعض أمراض هذا الجهاز كان كافياً للتدليل على مبلغ علمهم بدقائق هذا الجهاز. إن ما كتبه في هذا الباب شمل:



- ١ - تشنجات الأطفال، والشلل، والاسترخاء.
  - ٢ - كبر الرأس وصغره.
  - ٣ - بكاء الطفل وسهره.
  - ٤ - الأحلام المفزعة عند الطفل.
  - ٥ - مرض العطاس. (أو كما يسميه البعض التعطاش)
  - ٦ - ورم اليافوخ.
- والآن لنتناول كلاً من هذه الأمراض ولنبين أبرز ما ذكره الأطباء العرب فيها.

### تشنجات الأطفال، والشلل، والاسترخاء:

أعطى الأطباء العرب والمسلمون لمرض الصرع أسماء مختلفة فن ذلك (إبليمبسيا، علة الصبيان، ريح الصبيان، أم الصبيان) وتكلم عنه غالبية من كتب عن أمراض الأطفال. وفي ضوء ما جاء في كتاباتهم نورد هذه الخلاصة لأنواع ومعالجة هذا المرض.

١ - **النوع الطبيعي:** يولد الطفل مصاباً به بسبب رطوبة وعفونة وسوء مزاج بارد يغلب على الدماغ وشفأؤه يكون بانتقاله من هذه السن ومقاربتة البلوغ وملاحظة غذائه وإذا لم تتحسن حالته فنهايته الموت.

٢ - **النوع العرضي:** ويحدث بعد الولادة نتيجة رداءة التدبير في الغذاء أو غيره ولا ينتظر شفأؤه بانتقال الطفل من السن الذي هوفيه ولكن يبادر إلى علاج ذلك بعلاج السبب. فإن كان التشنج من فساد اللبن أصلح و ينقل عنه إلى لبن غيره. وإن كان غذاء رديئاً لم يقدم له. أو إن كان من قزع اعترى الطفل أبعد عنه السبب.

٣ - التشنج نتيجة الحمى.

٤ - التشنج نتيجة البكاء الشديد.

٥ - التشنج نتيجة الإسهال الشديد وفقدان السوائل.

٦ - **صرع الكبار :** ومثل هذه الحالة إن كانت في الكبار كان صرعاً، و يعسر تحلله فيهم ولا يطمع في برئه.

نورد فيما يلي نصوصاً من أقوالهم للتدليل على ذلك، يقول الطبري عن فسلجة الصرع: «إن الطفل يحدث به الصرع من الدماغ و يسميه العامة ريح الصبيان، وعلة ذلك أن لبن المرضعة يكون غليظاً ثخيناً فاسد الكيفية مائلاً إلى البرد فتعجز طبيعة الطفل عن هضمه فيتولد منه بخارات غليظة فيملأ بطون الدماغ ويحدث منه حالة شبيهة بالصرع» (٥١ ص ٩).

وفي الحاوي يحدد الرازي مرض الصرع بشكل واضح حيث يقول: «الصرع تشنج يعرض في جميع

البدن إلا أنه ليس بدائم لأن علته تنقضي سريعاً وما ينال فيه الأعضاء التي في الرأس على جميع الجسد من المضرة يدل على أن العلة إنما هي في الدماغ، ولأنها تنقضي سريعاً ينبغي أن يعلم أن الخلط الفاعل له خلط غليظ يسد منافذ الروح. فإن فعله في بطون الدماغ خاصة، وإن مبدأ العصب فأصله هو الذي يحرك نفسه حركة ارتعاشية، ويرتعد بشدة كما يدفع عنه ذلك الشيء الذي قد بلغ في الأبدان».

والرازي بعد أن يفرق بشكل دقيق بين الصرع الناتج عن آفة محددة في الدماغ والذي تطول مدته عادة، وبين الصرع الذي ينقضي بسرعة والذي ينتج برأيه عن خلط غليظ، ينتقل إلى الحديث عن أصناف الصرع حيث يشير بوضوح إلى الصرع الجاكسوني والذي يعزى فيه الرجفان إلى مادة أو ما كانت تدعى بروح باردة تصعد إلى الدماغ من القدم. ولقد ذكر الرازي أيضاً المرحلة التي تسبق النوبة الصرعية والتي تدعى اليوم بالنسمة أو **Aura** والتي من أوصافها أنها تترافق بشعور خفي لا يستطيع المريض تمييزه في أكثر الأحوال ودعا هذه المرحلة (الكابوس). ثم بعد ذلك يبين الرازي الإنذار لهذا المرض حيث يقول: «من أصابه الصرع قبل إنبات الشعر في العانة، فإنه يحدث له انتقال وقت إنباته، فن أصابه وقد أتى عليه من السن خمس وعشرون سنة فإنه يموت وهو به» أي أن صرع الصبيان من الممكن أن يشفى عند البلوغ (١٠).

أما في رسالته عن أمراض الأطفال فإنه يؤكد على أن هناك نوعين من الصرع نوع خلقي وآخر عرضي فيقول: «الصرع يحدث في طريقتين، إما أن يولد الطفل مصاباً به بسبب رطوبة وعفونة باردة في المزاج الطبيعي للدماغ، أو أن يكون عرضياً لهؤلاء الأطفال. وعلامة كونه طبيعياً أن الطفل يولد مصاباً به، وعلامة كونه عرضياً حدوثه بعد الولادة. وشفاء النوع الأول الولادي هو ملاحظة الغذاء لأن الطفل حيناً يتجاوز هذه المرحلة يشفى منه ولكن إذا لم يتحسن فإن هذا البلاء يؤدي بالطفل للوفاة» (٣٨).

ومن جملة ما ذكره ابن الجزر عن هذا المرض قوله: «إذا كان ابتداءه مبدأ أول الولادة، فالسبب فيه. سوء مزاج غالب على الدماغ، إما بارد وإما رطب وإما بارد ورطب فإن لم يكن ابتداءه مبدأ أول الولادة فحدوثه إما من سوء التدبير وإما بسبب آخر من خارج فإذا عرض فينبغي أن يعلم أن منهم من يحتاج إلى العلاج الطبي ومنهم من لا يحتاج إليه. فأما من لا يحتاجون إليه والذين حدث لهم هذا الداء في سنهم الأول، وذلك أن برؤهم منه يكون بانتقالهم من سن الأطفال إلى سن المراهقين... فأما الصبيان المحتاجون إلى العلاج الطبي فهم الذين يحدث لهم هذا الداء بعد ولادتهم» (٦٧ ص ٩٧-٩٨).

وبعد ذلك يؤكد عريب نفس المعنى بقوله: «فإن كان التشنج من فساد اللبن أصلح وتنقل إلى لبن غيره، وإن كان من غذاء رديء أوفزع اعترى الطفل عولج ذلك من وجهته بقطع الأسباب المولدة لها ونفيها عن المولود» (٦٥ ص ٦٨).

و يقول ابن الجزار عن التشنج نتيجة البكاء الشديد وهو ما نسميه ( الغصة ) بالعامية ، ونسميه علمياً ( Breath —holding — spells ) .

« ولا يمكن من البكاء فإنه إذا كثر بكاؤه عرض له ابليمبسيا » ( ٦٧ ص ٦٨ ) .  
أما ابن سينا فإنه يذكر بأن التشنج قد يحدث نتيجة البكاء ونتيجة الحمى والإسهال الشديد .  
فيقول : « الصرع تشنج البدن كله ومنه ما يعرض للصبيان لرطوبتهم وكثرة بكائهم يتشنجون أيضاً في حمياتهم وإن كانت حمياتهم خفيفة » . إلى أن يقول : « وأما من جاوز سبع سنين فلا يتشنج إلا لحمى صعبة جداً ومن التشنج ما يعرض للخوف » . ثم يقول : « وأما التشنج اليابس فمنه ما يكون عقب الدواء المسهل وهو رديء جداً وكذلك عقب كل استفراغ ومنه ما يكون عقب الحميات المحرقة » ( ٩٥-٩٦ ص ) .

أما أهم فقرة ذكرها ابن سينا فكانت تقسيم الصرع إلى صرع كبير **Grand Mal** وصرع صغير **Petit Mal** حيث دعاهما بالصرع الصعب والصرع السهل فقال : « وعلامة الصرع السهل أن تكون الأعراض أسلم وأن يكون صاحبه يثوب إليه العقل بسرعة فينحدر كما يفيق ، وأن تسرع إلى إفاقته ) بالعطوسات والشموسات وبما يحرك القيء مما يدخل الحلق قاء به أو لم يقيء ، وعلامة الصعب منه عسر التنفس وطول الاضطراب ، ثم طول الخمود أو يطول الخمود فيه و يقل الاضطراب » .  
وفي معرض وصفه للصرع الكبير قسم هذا المرض إلى :

Aura مرحلة النسمة

Clonic مرحلة الارتجاج

Stage of Relaxation ثم مرحلة الاسترخاء

ونظراً لما في كتابات البلدي في هذا الباب من أهمية علمية خاصة وإسهاب رأينا أن نوجز أقواله بما يلي : ( ١٤ ص ١٠٨-١٢٣ ) التشنج والاسترخاء والتمدد والكرزاز بمعنى واحد وهو سكون وحركة الأعضاء المحركة بإرادة حركة خارجة عن الطبيعة وسكون بغير إرادة والسبب في ذلك :

١ - الامتلاء .

٢ - كثرة الخلط .

٣ - اليبس .

٤ - الاستفراغ .

٥ - الحميات الحادة .

وأنواعه :

أولاً : من امتلاء الدماغ :

- ١ - الذي يكون من أمراض الدماغ وامتلائه كان عنه السكتة .
- ٢ - الذي يكون من مرض مبادئ العصب النابت من الدماغ وامتلائها كان عنه الصرع .
- ٣ - الذي يكون من امتلاء بعض الأعصاب لا كلها حدث عنه تشنج واسترخاء في ذلك العضو الذي تحركه تلك العصب كالعين والشفة .
- ٤ - إن كان من عصب الحس والحركة معاً حدث عنه التشنج والاسترخاء مع بطلان الحس .  
ثانياً : من أمراض النخاع :
- ١ - إن كان في العصب النابت من النخاع في مبدئه وأصله تبع ذلك تشنج جميع البدن واسترخاء دون الوجه .
- ٢ - وإن كان ذلك في مبدأ العصب الآتي إلى أحد الجانبين من البدن حدث عنه فالج في ذلك الجنب .
- ٣ - وإن كان في العصب الآتي إلى قدام أو إلى خلف كان عنه تشنج واسترخاء من خلف أو قدام .
- ٤ - وإن كان في عصب آت إلى عضو مفرد من البدن كان عنه تشنج في العضودون غيره .  
ثالثاً : من أمراض العضل :

ويقول الطبري عن الاسترخاء: «ربما أصاب الطفل الذي لم يتغذ بالخبز والزهومة، الاسترخاء فينظر فإن كان ذلك وراثية مثل أن يكون أبويه وأمه استرخاء فلا حيلة فيه وإن لم يكن بهما ذلك فلا شك من الأغذية الرديئة التي تتغذى بها مرضعة الطفل من فضول مجتمعة في بدنها رطوبية» (٥١ ص ١٤). وفي هذا القول التفافة جميلة، حيث قسم الاسترخاء في الأطفال إلى نوعين: مكتسب ووراثي. وربما قصد أيضاً بعض أنواع التسمم بالغذاء والغذاء والعناصر المعدنية والتي تؤثر على الجهاز العصبي، كما نجد له إشارة أيضاً إلى عدم إمكان معالجة الاسترخاء الوراثي.

وقبل أن نختم الحديث عن التشنج لابد من الإشارة إلى ذكر داوود الأنطاكي في علاج مرض (أم الصبيان)، تشريط الأذن وإعطاء الطفل مغلاة الخشخاش (٨ ص ١٣). وإن ذلك ربما يوحى - بمعرفة قسم من الأطباء العرب بما يشبه المعالجة بالوخز بالإبر الذي كان ولا يزال يقوم به الأطباء الصينيون.

### كبر الرأس Hydracepholus وصغره Microcephalus في الأطفال:

يقول الرازي في الباب الثالث من رسالته في طب الأطفال: «يلد بعض الأطفال برأس كبير وبعد الولادة يكبر أكثر بشكل غير طبيعي وقد شاهدت طفلاً كبير الرأس من ناحية الطول والسعة لدرجة أن كان من الصعوبة على جسمه حمل رأسه . ولم يتوقف تضخم الرأس حتى توفي الطفل .

إن مثل هذا الانتفاخ في الرأس يحدث اما من انتفاخ ينتشر في عظام الرأس أو من تجمع ماء محصور داخل الرأس لا يجد له منفذاً للخروج» (٣٨).

### بكاء الأطفال والسهر والأحلام المفزعة:

لقد كان تحليل الأطباء العرب لأسباب البكاء عند الأطفال تحليلاً شاملاً ولم يصف الطب الحديث إلى ذلك شيئاً جديداً.

يقول المجوسي عن أسباب البكاء عند الأطفال: «وقد ينبغي أن تتفقد الطفل إذا هوبكى، ويبحث عما يؤذيه بالحدس والتخمين ممن قد ارتاض في تربية الأطفال فإن الطفل لا يبكي إلا شيء يؤذيه إذا كان ليس به استطاعة للشكوى، والأذى ينال الطفل إما من خارج وإما من داخل، أما من خارج فبسبب الحر والبرد أو الذباب أو البق وما أشبه ذلك، فينبغي أن يزال عنه ذلك السبب. وأما من داخل فبسبب الجوع والعطش أو احتباس البول والبراز أو بسبب وجع في الأعضاء، أما الجوع والعطش فينبغي أن يتعود بالغذاء واللبن ويأسقاه الماء، وأما احتباس البول فينبغي أن يسقى لبن بزر البطيخ مع الجلاب... وينطل على عانته الماء» (٦٩ ص ٥٤). ثم يمضي في سرد العلاجات للأسباب الأخرى.

ويختصر الطبري أسباب البكاء في كلمات قليلة ذات معنى علمي كبير حيث يقول: «إذا بكى الطفل دائماً فهو لأحد أربعة أسباب، إما لوجع في بعض أعضائه أو لاحتباس اللبن في معدته أو لشيء يؤذيه في مضجعه أو لقلّة الغذاء وجوعه» (٥١ ص ٢٣).

وهديء ابن الجزار من روع الأبوين إذا بكى طفلها بقوله: «وقد ينتفع بالبكاء اليسير ولا سيما قبل شرب اللبن وهو جائع فإن ذلك مما يرد أعضاءه ويوسع صدره ودبره» (٦٧ ص ٦٥). وهذا صحيح فالكثير من الأسناخ الرئوية تنتفخ ويتسع القفص الصدري وتنشط الدورة الدموية، ويزداد التبادل الغازي في الرئتين، وذلك بفعل الشهيق والزفير العميقين وبفعل الضغط والاحتقان المرافق لعملية البكاء، والطب الحديث يؤكد ضرورة البحث عن أسباب البكاء فإن نفينا السبب المرضي فلا قلق من بكاء الطفل، وهذا أيضاً أكدّه ابن الجزار عندما تابع كلامه حيث قال: «فإن بكى الصبي بكاء دائماً، فينبغي أن يحمل ويمشي به ويرد في المكان برفق. وقد يشتاقون إلى البرودة إذا بلغت منهم الحرارة، وقد يشتاقون إلى الحرارة إذا بلغت منهم البرودة، وقد يضجرون من كثرة الدثار والبسط واللحف التي تلقى عليهم أو من سوء ما تحتهم من الفرش، فينظر في ذلك ما سبب ذلك منهم فيعنى بإصلاحه على حسب ما يوافقهم» (٦٧ ص ٦٥). ويقول في موضع آخر:

«ولا يمكن من البكاء الكثير فإنه إذا كثر بكأؤه عرض له ابلمبسيا، فيجب أن يسكت كما ذكرنا بدءاً وبكل شيء يعلم أنه يليه به ويحول بينه وبين البكاء، مثل أن يحمل حملاً رقيقاً ليناً ويحرك كذلك... ويحسن له النغم... وذلك أن الأصوات اللذيذة تلحق النفس والطبيعة الالتذاذ بها من غير تعب ومن أجل ذلك صار الأطفال إن نغم لهم أنغام حسنة يستلذونها سكنت طبائعهم وهذأت وناموا من قريب. ويقرب أيضاً إلى الصبي ما قد اعتاده من الأشياء التي تطربه أو تفرحه، ويجمع بينه وبين من نشأ من الصبيان، ويحذر سماع كل شيء له صوت وجلبة رفيعة وأن يتقي عليهم الجهم من الوجوه التي تفرغ الصبيان شبه البراقع والأشياء البشعة، فإن هذا وشبهه مما يدخل على الصبي النظرة الشديدة» (٦٧ ص ٦٨-٦٩).

إن هذا الرأي يقف معه بصلابة علماء النفس والتربية اليوم، فكثيراً ما تفسر مشاكل نفسية لدى الكبار بما يتعرضون له في مرحلة الطفولة من مشاكل وشدات سجلها عقولهم الباطن وانعكست بسوء على حياتهم كلها.

ويمضي ابن الجزاري في وصف العلاجات للسهر العارض للصبيان ومن جملة ذلك يقول: «إنه معلوم مفهوم أن الأمر الطبيعي في الصبيان هو كثرة النوم... وقد يعرض للصبيان الفزع في النوم» إلى أن يقول: «فإذا عرض للصبي السهر فينبغي إذا أردت علاجه أن يتدبىء فيسقى الصبي بشيء من دهن البنفسج ودهن الزعفران... ويسقى الصبي من شراب الخشخاش... وينبغي أن يعنى بغذاء الصبيان لثلاث تصبيهم التخمّة وناموا بعد الرضاع» (٦٧ ص ١٠٠-١٠١).

مرض العطاس أو (الغطاش) وورم اليافوخ:

باستعراض ما كتبه الأطباء العرب عن هذا المرض يتبين أنهم ربما يقصدون بذلك ما نطلق عليه اليوم: (التهاب السحايا أو التهاب الدماغ). على سبيل المثال يقول الرازي: «العطاس يحدث من الدماغ أو من أغشيته. وأعراضه أن تغور العين بإفراط ويتبعه حمى» (٣٨). ويقول البلدي عن ذلك: «فإن الذي يحدث في الدماغ نفسه أعظم وأشد خطراً وأقوى أعراضاً مما يكون منه في الحجاب المعشي للدماغ» (١٤).

## رابعاً : الجهاز البولي والتناسلي

الأمراض التي تناولها الأطباء العرب في هذا الباب شملت ما يلي:

- ١ - الحصى المتولد في مثانات الصبيان.
- ٢ - ورم الخصية.
- ٣ - رجوع القضيب حتى يصغر بعد أن كان كبيراً.
- ٤ - بول الحصاة والرمل.

٥ - بول الدم.

٦ - خروج شيء يشبه المنى.

٧ - البول في الفراش.

لا نرى حاجة للتحدث عما ذكره في هذا الباب حيث أننا سوف نتحدث عن ذلك بالتفصيل عند التحدث عن جراحة الأطفال.

### خامساً: الأمراض المعدية

إن مبدأ وجود العدوى في بعض الأمراض لم يبحثه اليونان، وكان الأطباء العرب والمسلمون أول من بحثوا في ذلك، إلا أن عدم معرفتهم بعلم الجراثيم حدد معلوماتهم من ناحية الأمراض المعدية، وعلى الرغم من ذلك فإن كتاباتهم عن بعض الأوبئة وإثبات العدوى وما ذكره عن بعض الأمراض المعدية تدل على عبقرية فذة في الملاحظة والتجربة والفهم الصحيح ويمكن لأي باحث منصف تلمس ملامح تلك العبقرية من استقراء النصوص العديدة في هذا المجال (٥).

ففي أقوال ابن الخطيب وابن خاتمة إثبات جلي لطبيعة مرض الطاعون المعدية، وكان ابن التلميذ أول من نبه طلابه إلى الأمراض الوافدة، وفي وصف الدميري لمرض داء الكلب تأكيد على الإصابة بهذا الداء بواسطة العدوى، واعتقد ابن سينا بأن حصول الأمراض يكون نتيجة شيء ما سماه (السبب) لعدم معرفته بالميكروبات، وتوصل بفطنته إلى أن حصول الأمراض يستوجب توفر نوع من الاستعداد البشري كما أنه خزن ما يحصل من صراع بين قوة الميكروبات (السبب كما سماه) وبين وسائل الجسم الدفاعية. وعلى الرغم من عدم كون ابن خلدون طبيباً إلا أنه أكد بأن الزحام والهرج هما سببان رئيسيان من أسباب سرعة انتقال الأمراض المعدية خصوصاً أمراض الرئة. أما ابن الأزرقي في كتابه تسهيل المنافع نجده يؤكد بصراحة انتقال الأمراض بواسطة الهواء فيقول: «و ينبغي للإنسان اجتناب الأمراض المعدية بواسطة الهواء إلى مجالسة أصحابها كالجدام والجرب والرمذ والسل فليحذر القرب من أصحابها وليتباعدهم إلى فوق الرمح» إن تحديد المسافة بين الصحيح والمريض إلى أكثر من الرمح خشية العدوى هي نفس المسافة التي نشترطها اليوم بين أسرة المرضى في المستشفيات.

أما الأمراض المعدية والسرارية التي يصاب بها الأطفال والتي جاء ذكرها في كتبهم فيمكن تقسيمها إلى ثلاثة أقسام:

أولاً: الأمراض المعدية والتي تتسبب عن الأحياء الدقيقة (الميكروبات) أو (الرواشح:

الفيروسات) وهي:

(٥) للمزيد من التفصيل والاطلاع على النصوص يراجع مقال الأمراض المعدية عند العرب والمسلمين للمؤلف - مجلة المورد العراقية المجلد ٩ العدد ٤ لسنة

١ - الجُدري والحَصبة والحميقاء: إن أهم ما يسجله التاريخ بفخر للرازي في هذا الباب هو كونه لأول مرة في تاريخ الطب وفي كتابه (رسالة في الجدري والحصبة) فرق بين المرضين ووصف كلا على حدة بصورة تفصيلية خلافاً لمن سبقه من الأطباء العرب واليونان إذ أنهم كانوا يعتبرون المرضين مرضاً واحداً، وقد جاء ذكر ذلك في ثلاثة مواضع من رسالته كما سيأتي تفصيل ذلك فيما بعد عند التحدث عن مؤلفات الرازي.

ومن إضافاتهم الأخرى في هذا الباب تأكيد ابن سينا بأن الحصبة أكثر ما تكون عدواها في الربيع والخريف.

ويعتبر البلدي أول من كانت لديه فكرة الحصانة ضد الأمراض فقد أكد على أن المصاب بالجدري أو الحصبة أو الحميقاء مرة لا يصاب بها مرة أخرى فنجده بعد ذكر علامات مرض الجدري وكيفية تفرقه عن مرض الحصبة يقول: «فأما ما يخص من ذلك فسخونة البدن كله واشتعال لونه... وحرته... ووجع الظهر خاصة... فاعلم أن الذي يظهر بالعليل جدري وبخاصة إن كان لا تجدرسياً إن كان قد حصب وظهرت به الحميقاء». وعند التحدث عن مرض الحصبة يؤكد نفس الفكرة فبعد ذكر العلامات الفارقة بينه وبين مرض الجدري يقول: «فاعلم أنه يشور بالعليل حصبة ولاسياً إذا كان العليل لم يحصب وبخاصة إذا كان قد جدر وظهرت به الحميقاء» (١٤ ص ١٦٥).

ونجد للبلدي أيضاً وصفاً دقيقاً لمرض الحميقاء ومن استعراض وصفه لهذا المرض يظهر أنه يقصد بذلك ما نسميه اليوم بجدري الماء أو الجدري الكاذب **Chikinpox**

٢ - شلل الأطفال: يقول الرازي في ذلك: «يحدث الشلل في الأطفال أما في طرف واحد أو في الجسم كله ويمنع الطفل من المشي أو أي نوع من الحركة ويحدث من سبب رطوبة لطيفة تشل العصب. علاج ذلك إذا لم تكن من الولادة... أن يوضع في حمام وأن تدهن مفاصل الطفل بالدهان واستعمل يومياً المعاجين التالية...» (٣٨). ثم يمضي في ذكر المعاجين. وفي الحواوي يصف الرازي أيضاً ضعف العضلات بالاسترخاء فيقول: «إذا وقع الاسترخاء بعقب مرض فأقصد إسخان تلك المواضع التي هي منابت تلك الأعصاب فإن فيها أخلاطاً باردة» (٣٥ ص ٧). وفي محل آخر يقول: «فإذا كان العضو عصب حسي وعصب حركي فربما حدثت الآفة بأحدهما» (٣٥ ص ١٨). وفي قسم آخر من الكتاب نفسه يتكلم على العلاج الطبيعي كالتدليك والتمارين العلاجية والحمامات المائية كلاماً صائباً حيث أن ذلك معمول به الآن في علاج شلل الأطفال كما هو معلوم.

٣ - الكساز: يقول أحمد بن محمد الطبري عن هذا المرض: «يحدث في أفهام الصبيان علة تعرف



بالاصطكاك... وهو أن تصطك أسنانه وتبرز عيناه، في سائر بدنه، شبيه بالاختلاج ولم أر طفلاً حديثاً به هذه العلة نجا منها... ذلك هو الكزاز ولا يكاد يحدث هذا بالطفل إلا إذا كانت به جراحة خفية أو ظاهرة» (٥١ ص ١٣). كما يقول عنه أيضاً: «علة في الطفل كثيراً وبالكبار من الناس عندما يصيب الجراحة أطراف العضلات والأوتار..» إلى أن يقول: «وإذا ما استحکم واصطكت أسنانه سمي ذلك الوقت الكزاز الضاغط وقلما يتخلص منه الطفل..» و يذكر من أعراض الكزاز أيضاً: «العينان ناتئتان وأن ترى العليل كأنه يبحت و يعرض له سهر وعسر بول واعلم أن كل آفة يحصل في الوتر والنخاع والعضل.. وما يعرض له يعرض للدماغ...» (٥١ ص ٥).

إن هذا الوصف الصحيح لأسباب وأعراض وإنذار هذا المرض لم يصف الطب الحديث إليه شيئاً يذكر سوى مسألة الوقاية منه.

و يذكر الرازي في الحاوي بأنه: «كان صبي أصابه نخس في الجانب الأيسر من عضده في العضل فوضع الطبيب دواء قد امتحنه في جراحات أخرى فتنشج الغلام ومات لأن جراحته لم تكن واسعة لكن كانت نخسة» نستنتج من ذلك بأن الرازي يعزي سبب إصابة الطفل بالكزاز إلى ضيق فم الجرح والتقيح الحادث في عمقه و يؤكد ضرورة توسيع فم الجرح وهذا ما ينصح به الأطباء اليوم في حالة مماثلة حتى اليوم. (٢٦ ص ٤١).

٤ - كان أول من وصف مرض الجذام وصفاً شاملاً ابن ماسويه (٧٤ ص ٢٧٣). وتبعه الكثير من الأطباء العرب بتفصيل طبيعة المرض المعدي وأعراضه وعلاجه ولا يكاد يخلو كتاب من كتبهم من ذكره.

٥ - السسل: مرض السسل عندهم عبارة عن حدوث قرحة في الرئة يصعب برؤها و يفرقون بين الخراج وبين القروح و يصف ابن سينا هيئة المستعدين للسسل وصفاً جيداً حيث يقول: «هؤلاء هم المنحرون الضيقو الصدر العريو الأكتاف من اللحم الطويلو الأعناق المائلوها إلى قدام. والسسل الذي يكثر فيه السسل ما بين ثمان عشرة سنة إلى حدود ثلاثين سنة كما هي في البلاد الباردة أكثر.. وقد يعرض للسسل أن يمتد به السسل ممهلاً إياه برهة من الزمان، وأصحاب قروح الرئة يتضررون بالخريف» ثم يميز بين السسل وغيره و يذكر علامات السسل بقوله: «السعال، الذي كثيراً ما يستبد بهم و يؤدي إلى نفث الدم أو السدة، وحى رقيقة لازمة تشتد عند الليل. و يفيض العرق منهم كل وقت، و يأخذ البدن في الذبول والأطراف في الانحناء والشعري الانتشار وتبطل الشهوة للطعام» ومن ملاحظاته هنا أيضاً قوله: «أقبل الأسنان لعلاج السسل هم الصبيان» (٥ ج ٢ ص ٢٤٩). كما و يقال بأنه اكتشف طبيعة السسل المعدي لأول مرة. وكان الرازي أول من لاحظ تقوس الأظافر Clubbing في حالة الإصابة بالسسل حيث يقول:

« فإذا وقع في السل كمدت الوجنتان وذبل اللحم وتعقفت الأظافر » (٣٥ ج ٤ ص ٩٦) .

٦ - **الطاعون** : يقول ماكس مايرهوف ، وصف المؤرخ والطبيب ابن الخطيب الغرناطي (١٣١٣-١٣٧٤م) عدوى الطاعون سنة ٧٤٩هـ في رسالته الشهيرة (مقتعة المسائل في المرض الهائل) نذكر منها هذه الفقرة: « وقد ثبت وجود العدوى بالتجربة والاستقراء والحس والمشاهدة والأخبار المتواترة وهذه مواد البرهان... ووقع المرض في الدار أو المحلة فالثوب أو الأنية حتى القرط أتلّف من علق بأذنه وأباد البيت بأسره ووقعه وفي المدينة في الدار الواحدة ثم اشتعاله منها في أفراد المباشرين ، ثم في جيرانهم وأقاربهم وزوارهم خاصة حتى يتسع الخرق » وأكد ابن خاتمة نفس الكلام .

٧ - **داء الكلب** : وصف الدمييري في كتابه : (حياة الحيوان) هذا المرض وصفاً دقيقاً سبق به باستور الذي يعتبر أول من اكتشفه ووصف اللقاح للتحصين منه .

٨ - **الرمم** : لقد كان عبد الله بن قاسم الحريري من أوائل الأطباء العرب الذين أكدوا طبيعة هذا المرض المعدية حيث قال في كتابه « نهاية الأفكار » (ص ٩٧-٩٨) : « ومن أمراض العين ما يعدي ويتوارث ومنها ما يعدي ولا يتوارث ... الأول كالسبل والثاني كالرمم ولا سيما إلى عين من ينظر إليه » وأكد ابن الأزرقي ذلك في كتابه تسهيل المنافع .

٩ - **الأمراض التناسلية** : لم أجد ذكراً للأمراض التناسلية في كتب الطب العربية سوى ما جاء في تذكرة داوود الأنطاكي في مادة الرزبوق حيث يقول عنه بأنه يفيد في علاج الحب المعروف بالافرنجي (٨ ص ١٦٩) مما يدل على أن هذه الأمراض لم تكن معروفة أو منتشرة لديهم وربما انتقلت إلى البلاد العربية بعد الحروب الصليبية .

ثانياً : الأمراض المعدية التي تتسبب عن الطفيليات وهي :

١ - **الجمرة الخبيثة** : كان ابن سينا أول من أشار إلى هذا المرض ووصفه في القانون بقوله : « فصل في الجمرة والنار الفارسية هذان اسمان ربما أطلقا على كل بشرة اكال منقط محرق محدث خشكر يشة ... وربما أطلق اسم الفارسية من ذلك على ما كان هناك من جنس النملة اكال محرق منقط فيه سمي ورطوبة ... قليل السواد قليل التعقير ... وأطلق اسم الجمرة على ما يسود المكان ويفحم العضو من غير رطوبة ويكون كثير السوداوية غائصاً ... » (٥ ج ٣ ص ١١٨) .

٢ - **مرض النوم** : إن أحمد بن محمد القلقشندي (٧٥٦-٨٢١هـ) كان أول من أشار إلى مرض النوم عندما تحدث عن أحد ملوك مالي في كتابه صبح الأعشى .

٣ - **الجرب** : هناك من يقول بأن ابن زهر كان أول من أشار إلى الحشرة المسببة لمرض الجرب في كتابه التيسير ، إلا أن البعض يقول بأن أحمد الطبري كان الأول حيث جاء في كتابه المعالجات

البيراطية ما نصه: «اعلم أن الجرب أنواع كثيرة منها رطب يسيل منه مدة وصديد وأكثر حدوده الرأس، شديد الوجع شبيه بالسعفة وربما يتولد منها حيوان مثل الصبيان وهي مختلفة الصور» (٥١ ص ٥).

ولو دققنا النظر في قول الطبري على حد قول البعض الآخر لوجدنا أنه إنما يشير إلى بيوض القمل (الصَّبَّان) وليس حشرة الجرب إذ من الصعوبة جداً رؤية حشرة الجرب بالعين المجردة. ٤ - حبة بغداد: وتسمى أيضاً «حبة بلخ: أو البلخية»: إن أقدم من وصف هذا المرض هو أعطى أعراضها بصورة دقيقة وواضحة كان أبو منصور بن نوح القمري البخاري (أحد أساتذة ابن سينا توفي سنة ٩٩١ م). ومن أشار إلى حبة بغداد ابن سينا وقد ذكرها باسم قرحة أو حبة بلخ. وأيضاً ممن أشار إلى هذا المرض أبو الفضائل اسماعيل بن الحسن الجرجاني (والذي يسمى غالباً سيد اسماعيل والمتوفي سنة ١١٣٧ م / ٥٣١ هـ)، حيث ذكر أن حبة بلخ - أي حبة بغداد - كانت ولا تزال متوطنة في بلخ وأنها كانت موجودة في خانات دهستان، حيث يطلق السكان في قصبية بلخ اسم غضة البعوض (بيش غاز بيداجي) على الحبة. إنه من المناسب هنا أن ننبه إلى أن الناس في البدء ربطوا بين المرض وبين غضة البعوض (علماً بأن ناقل هذا المرض حشرة تشبه البعوض وليس البعوض) وقد يكون ذلك من أقدم الإشارات إلى حدوث أو انتقال مرض مستديم بعد غضة البعوض أو بكلمة أخرى حشرة ما (٩ ص ٣٦٩).

### ثالثاً: الديدان

إن تعرض الأطباء العرب والمسلمين لموضوع الديدان اعتمد أساساً على شكل الديدان البالغة كما تبدو للعين المجردة، وما كان لهم أن يذهبوا إلى أبعد من ذلك حيث أنهم لم تكن لديهم المجاهر التي تكشف عن دقائق تركيب هذه الديدان وأطوار نموها كالبويضات واليرقات. وللسبب نفسه لم يوفقوا في فهم مصدر هذه الديدان وقالوا إنها تتولد في الأمعاء من البلغم إذا كثر العفن مستنديين بذلك على نظرية الأخلاط الأربعة. (٢٥ ص ٧١-٧٣).

ولكن عدم معرفتهم بطبيعة الديدان ودورات حياتها لم تمنعهم من وصف أعراضها وصفاً دقيقاً فقالوا إنها كثيراً ما تتولد في الأطفال والصبيان وهي تهيح عند المساء ووقت النوم أكثر، ومن أعراضها الجوع والخفقان الشديد والغثيان والغص والإسهال وانتفاخ البطن، وإذا اشتدت العلة والوجع سقطوا أو تشنجوا والتووا كأنهم مصروعون دون فقد عقولهم وربما تأذت الرئة والقلب بمجاورتها فحدث سعال يابس وخفقان في البطن، ويعرض لبعضهم يرقان. ومن علاماتها سيلان اللعاب، أما الصغار فيدل عليها حكة المقعدة ولزوم الدغدة عندها ويعرض صراخ وتلعلل.

والمبدأ العام في علاج الديدان: «أن يمنعوا من المادة المولدة لها من المأكولات الرطبة اللزجة مثل الفواكه والبقول والألبان واللحم الخام. وأن تنقى البلاغم التي في الأمعاء التي منها تتولد، وأن تقتل بأدوية هي مسموم بالقياس إليها... ثم تسهل بعد القتل إن لم تدفعها الطبيعة بنفسها ولا يجب أن يطول مقامها في البطن بعد الموت، ثم يصفون عشرات الأدوية كالشيج والترمس وبذر الكرفس والثوم وقشر الرمان وورق الخوخ. وأما حب القرع فإنها تحتاج إلى أقوى من الأفسنتين كالسرخس أما المحمولات فهي أولى بأن تخرج من أن تقتل، إلا ما كان في المستقيم من صغار الديدان فهذه قد يقتلها احتمال الملح والاحتقان به، وأقوى من ذلك احتمال النفط الأبيض أو القطران. والتعب والرياضة الشديدة قد تسهل خروج الديدان. أما أهم الديدان التي جاء ذكرها في كتبهم فيمكن تقسيمها إلى نوعين:

### أ - الديدان المعوية وهي :

- ١ - الديدان الطوال العظام (الحيات) : وهي تشمل الديدان من صنف الأبقار.
- ٢ - الديدان الصغار (دود الخلل) : وهي تشمل الأكرزيورس .
- ٣ - العراض (حب القرع) : الديدان الشريطية: يقول البلدي عنها بأنها إن خرجت كلها تخلص المريض منها وإن انقطعت تولدت ثانية، وهذا قول صحيح لا شك (١٤- المقدمة).
- ٤ - الديدان المستديرة: ذكرها ابن سينا ويقال بأنها دودة الأنكليستوما، وقد أكد ذلك الدكتور محمد عبد الخالق عام ١٩٢١م وقد أقرت مؤسسة روكفلر الأمر بكية ذلك فسجلت أن ابن سينا عرف مصدر هذا المرض قبل أن يعرفه الطبيب الايطالي (دوبيني) الذي ينسب إليه الكشف عن هذا المرض.

### ب - داء الخبيطات (داء الفيلاريا Filariasis) مما ذكره من أنواعها:

- ١ - داء الفيل : *Filaria Bancrofti* يقول ابن سينا عن هذا الداء: «هوز يادة في القدم وسائر الرجل على نحو ما يعرض في عروض الدوالي فيغلظ القدم». وعن علاجه يقول: «أما داء الفيل فخبِيث قلما يبرأ ويجب أن يترك بحاله إن لم يؤذ فإن أدى إلى تقرح وخيفت الأكلة لم يكن إلا القلع من الأصل» (٥ ج ٢ ص ١١٦).

### ٢ - العرق المدني : (دودة المدينة) *Medina Worm—Dracancule—Medinensis*

لا يكاد كتاب من الكتب الطبية العربية يخلو من ذكر العرق المدني إلا أننا لا نظن أحداً وصف هذه العلة حتى عصرنا هذا بأكثر مما قاله الرازي عنها وقوله فيها صواب كله. والمعروف أنها سميت كذلك نسبة إلى المدينة المنورة (يثرب) أو على الأقل نسبة إلى الجزيرة العربية (٢٦ ص ٣٩٧-٣٧٩). يقول الرازي: «العرق المدني قد يكون في البلاد الحارة بسبب شرب المياه الرديئة.

ويقول: «ويحدث في البلاد اللطيفة الهواء والحارة وفي الأبدان الرطبة المترفة إذا انتقلت إليها» (٢٥ ص ٢٩٣-٢٩٤) ويتولد في الهند ومصر ويعرض في الأعضاء العضلية مثل المعصمين والساقين والفخذين، وأما في الصبيان فقد يعرض في الجنين، وكونها تحت الجلد ويخرج منه طرف العرق فإن مد عرضت عنه أوجاع شديدة وخاصة إن انقطع» (٣٥ ج ١١ ص ١٩١).

أما عن طريقة التخلص من هذه الدودة فنذكر قول الزهراوي حيث تكلم هو الآخر كلاماً يستوجب الإعجاب، يقول في سل العرق المدني: «هذا العرق يتولد في الساقين في البلاد الحارة كالبحار وبلدان العرب وفي الأبدان الحارة القضيصة القليلة الخصب وربما تولد في مواضع أخرى من البدن غير الساقين... وعلامته ابتداء حدوث هذا العرق إن يحدث في الساق تلهب ثم تنفط الموضع ثم يبتدىء العرق يخرج من موضع ذلك التنفط كأنه أصل نبات أو حيوان» وبعد ذلك يقول: «فإذا ظهر منه طرفه فينبغي أن يلف على قطعة صغيرة من رصاص تكون زنتها من درهم إلى درهمين وتعقده وتترك الرصاص معلقاً في الساق، فكلما خرج منه شيء إلى خارج لففته في الرصاص وعقده فإن طال كثيراً فأقطع بعضه ولف الباقي ولا تقطعه من أصله قبل أن يخرج كله لأنك إن قطعته تقلص ودخل في اللحم فأحدث ورماً وغناً في الموضع وقرحة رديئة فلذلك ينبغي أن يداري ويجر قليلاً قليلاً حتى يخرج عن آخره ولا يبقى منه شيء في البدن، وقد يخرج من هذا العرق في بعض الناس ما يكون طوله خمسة أشبار وعشرة... فإن انقطع لك في حين علاجك له فادخل مروداً في الشقب وبطه طويلاً مع البدن حتى يفرغ كل ما فيه من مادة وحاول تعفين الموضع بالأدوية أياماً ثم عالج به علاج الأورام، وقد يكون هذا العرق ذا شعب كثيرة ولا سيما إذا ظهر في مفصل الرجل أو الرجل نفسه فيحدث له أفواه كثيرة ويخرج من كل فم شعبة فعالجه كما ذكرنا في التقسيم وبما تقدم» (٤١ ص ٢٩٤). إن طريقة العلاج هذه هي الطريقة المستعملة للتخلص من الدودة حتى اليوم.

## ٢ - الدود المتولد تحت الجلد (Loiasis) (\*) :

خصص الزهراوي لهذه الدودة فصلاً خاصاً تحت اسم «الشق على الدود المتولد تحت الجلد ويسمى علة البقر» فقال: «هذا المرض يسمى في بعض البلدان عندنا علة البقر من أجل أنه كثيراً ما يعرض للبقر، وهي دودة صغيرة واحدة تتولد بين الجلد واللحم وتشب في الجسم كله صاعدة وهابطة تتبين للمس عند ديبها من عضو إلى عضو حتى تحرق حيث ما خرقت في الجلد موضعاً وتخرج وتكونها

(\*) اعتقد أنهم يعنون بهذا المرض الذي يتسبب عن دودة (Loe — Loe) .

من عفونة بعض الأخلاط» إلى أن يقول: «وإنما يتوقع من أذيتها أنها إذا دبت في الجسم وارتفعت إلى الرأس وبلغت العين فرما فتحت فيها وخرجت فأبطلت العين ويعرض ذلك كثيراً فإذا أردت علاجها وإخراجها فإنما يكون ذلك عند ديبها وظهورها للمس فينبغي أن تشد ما فوقها وتحتها برباط شداً جيداً ثم تشق عليها وأخرجها، فإن غاصت في اللحم ولم تجدها فاحمل على الموضع الكي بالنار حتى تحرقها» (٤١ ص ٦٠٥).

### سادساً: الأمراض الجلدية في الأطفال

لقد تكلم أغلب الأطباء العرب عن الأمراض الجلدية في الأطفال بشيء من الإيجاز فإليك كتيبه الرازي في رسالته عن أمراض الأطفال لم يتعد التحدث عن:

١ - السعفة.

٢ - الجرب.

٣ - الحكة والنفاط.

يقول الرازي في السعفة في الأطفال:

«تظهر السعفة في الأطفال في الوجه والرأس، تتولد نتيجة الدم والرطوبة في الجلد، علامته إصابة صغيرة ينضح منها ماء، تنتشر في الوجه والرأس ويصحب ذلك حكة وصراخ وسهر مما يدفع إلى تمزيق جلده». ومن جملة العلاجات التي يصفها لهذا المرض مرهم الرصاص يقول: «خذ مرهم الرصاص الأبيض، أو كسيد الرصاص من كل واحد ٥ دراهم، من ماء رماد الكرم ٣ دراهم، دهن الورد فنجان (اونس واحد)، شمع ١ / ٢ فنجان. يذاب الشمع مع دهن الورد ثم يدق ويسحق مع العلاج ويخلط مع بيضتين مطبوختين ويدهن به رأس الطفل» (٣٨).

ومع علمنا بأن مرهم الرصاص قد يؤدي إلى التسمم بالرصاص أحياناً فإن المؤرخين لتاريخ العلاجات يذكرون بأنه كان أول من استعمل مرهم الرصاص في الأمراض الجلدية، كالسعفة والبرص والذي استمر حتى اليوم، وكان هذا المرهم يسمى باسمه في القرون الوسطى (٣١ ص ١٨٨).

كما وأن الرازي هو أول من أدخل الزئبق أيضاً في المراهم (٣٣ ص ١٩٢). بعد قيامه بتجربة تأثيره على القرود.

يقول الرازي في الجرب في الأطفال:

«إن الجرب نوع من البثور في هذه الحالة يظهر في الإصابة نوع من القشور ويكون الجلد مخدشاً نتيجة للحكة الشديدة ومن هذه التقرحات ينضح نوع من الإفرازات التي تشبه العسل» (٣٨). ويصف لمعالجة ذلك مرهم الرصاص أيضاً.

و يقول في الحكمة والنفط في الأطفال :

«تحدث في الأطفال في منطقة الورك من حدادة البول وأحياناً إصابات مختلفة تحدث على جسم الطفل نتيجة فساد الحليب نفسه ، قسم من هذه البثور بيضاء ، بعضها أحمر ، بعضها أسود ، بعضها مؤلمة جداً ، بعضها غير مؤلمة إطلاقاً . إذا كان النوع الأسود مصحوباً بارتفاع الحرارة فإن ذلك ينذر بالموت» (٣٨) .

ولعلاجة ذلك يصف استحمام الطفل ببعض المحاليل والأدوية و يؤكد عدم استعمال المراهم .  
وللرازي رأي واضح حول كيفية حدوث جميع أنواع الطفح في الأطفال وكذلك ، الحصبة والجذري ، الأكرزما ، التهاب الجلد حيث يعزى ذلك إلى حدوث التخمر في الدم والذي ينتج بدوره مواد غريبة تقذف للخارج من خلال مسام الجلد في شكل طفح ، انه اشتق نظريته هذه من ملاحظته لكيفية تخمر الخمر ، إن هذه النظرية تطورت فيما بعد وأصبحت أساساً للفكرة الحديثة عن الخمائر والأنزيمات . (٣٨) .

وقسم ابن سينا بثور البدن في الأطفال إلى :

١ - قرحي أسود ( قتال ) .

٢ - الأبيض ( أسلم منه ) .

٣ - الأحمر ( أسلم منه ) .

أما أحمد بن محمد الطبري فقد كان أكثر إحاطة من كل من كتب في الأمراض الجلدية في الأطفال مع قليل من الارتباك حيث ذكرها بشيء من التفصيل والإيضاح فهي حسب تقسيمه :

(١) الجرب ( الحرقه : الترتبك ) . وأنواع الجرب حسب رأيه :

١ - الحرقه .

٢ - النار الفارسية ( هي عبارة عن الفملة ) .

٣ - السعفة الرطبة وقسمها إلى :

أ - الشهدية .

ب - السعفة .

(٢) العجز .

(٣) رؤوس الإبر .

(٤) القوبي .

(٥) تعفن أفخاذ الطفل .

(٦) البرص .

جاء في الباب الأول من المعالجات البقراطية للطبري:

«في الجرب المعروف بالحرقة ويسميه العامة التريك، وهي ثلاثة أعلال يشبه بعضها بعضاً لاسيما إذا التزقت فأحدها الحرقة والثانية السعفة - الرطبة، والثالثة النار الفارسي- وهي عبارة عن النملة. والسعفة تنقسم إلى قسمين، الشهيدة والثانية السعفة والفرق بينها أن السعفة تلتزق وتصير قطعاً إذا كانت رطبة والشهيدة يكون شكلها شكل كور الزناير، والحرقة شيء يظهر فيسمر الجلد، ونأخذ في الحرقة السعفة الشديدة وتنتشر في البقعة بثور حر وترق جلد البثور حتى يخيل للناظر إليه أنها مدة رقيقة ثم لا يكون فيها مدة بل يسكن ويزول الحمرة من غير أن يسيل منها مدة. والنملة هي بثور صفراء كأنها حب الماورس مؤذية مؤلمة فإذا التزقت شابهت السعفة» (٥١ ص ٤-٥).

وجاء في الحاشية من نفس الصفحة: «اعلم أن الجرب أنواع كثيرة منها رطب يسيل منه مدة وصيد وأكثر حدوده للرأس شديد الوجع شبيه بالسعفة وربما يتولد منها حيوان مثل الصبيان وهي مختلفة الصور». لقد ذكرنا تعليقنا على هذه الفقرة سابقاً ولا نرى حاجة لتكرار ذلك.

ثم يمضي في ذكر بقية الأمراض الجلدية فيقول:

«في العلة التي تعرف برؤوس الإبر وتحدث في رؤوس الأطفال حتى تعرف برؤوس الإبر وذلك إذا كان في الرجال يسمى الحصف ويولد ذلك في الطفل من حمى تلحق الرأس من النخدة».

«في العلة التي تعرف بالعجز وهي شبيهة بالدمامل يخرج ولا ينضج...» (٥١ ص ٦).

وعن الأمراض الجلدية حول ذكر الطفل يقول الطبري:

«في القوبى التي تحدث للأطفال سيما على أفخاذهم ومذاكيرهم وسبب ذلك فساد الرطوبة أو غلظ لبن المرضعة، ومداواته بإصلاح لبن المرضعة وترقيق دمها بالأغذية اللطيفة ثم طلي الخل الذي أضيف فيه الحرمل على ذلك القوبا فإنه يزول» ثم يقول:

«في تعفن أصول أفخاذهم حتى ربما يعفن... وأكثر ما يحدث ذلك من كثرة ترطبه بالبول وتغافل المرضعة عنه، وتقيطه وهورطب، معالجته بأن... يسمح كلما يرطب وتذرع عليه ورق الآس المسحوق والمنخول مع الورد المسحوق فإنه... بذلك لم يحدث فيه التعفن» (٥١ ص ٥٢).

«في البرص الذي يظهر في وقت الرضاع قد يحدث بالطفل برص في وقت الرضاع ولا يكون مولوداً معه فينظر إلى الأبوين والجددين فإن لم يكن بهم ذلك ولا شيء منه، طمع في برئه وأصلح لبن المرضعة، وأحيت المرضعة من الأطعمة الغليظة... فإنه ربما هلك، وأما إذا كبر الطفل فلا طمع في برئه وقد حدث به في حال الطفولة» (٥١ ص ٥٢-٥٣).



## سابعاً : أمراض الفم والأنف والأذن والحنجرة في الأطفال

كتب الأطباء العرب عن الأمراض التي تصيب فم الطفل وأنفه وأذنه وحنجرتة بشيء من التفصيل ، نذكرها باختصار:

### (١) أمراض الفم: وتشتمل على:

- ١ - لدغ اللثة .
- ٢ - القروح العارضة في أفواه الصبيان وهي على أنواع:  
أ - القلاع .  
ب - السلاق .  
ج - القروح .  
د - الحر .  
هـ - البثر .
- ٣ - أورام تعرض لهم في اللثة عند نبات الأسنان .
- ٤ - على اللسان وجفاف اللسان .

### (٢) أمراض الأنف:

- ١ - حكاك المنخرين .
- ٢ - انتفاخ الأنف .
- ٣ - سدة الأنف .
- ٤ - الزوائد اللحمية في الأنف .

### (٣) أمراض الأذن:

- ١ - حكاك الأذن .
- ٢ - سيلان الرطوبة من الأذن .
- ٣ - خروج الصديد من الأذن .
- ٤ - وجع الأذن .

### (٤) أمراض الحنجرة والبلعوم:

- ١ - ورم الحلق .
- ٢ - الخوانيق .
- ٣ - التهاب اللوزتين .
- ٤ - أورام تعرض لهم عند أوتار في ناحية اللحين وتشنج فيها .

٥ - الضفادع ( ما نسميه تورم العقد اللمفية).

وبعد تعدادها نذكر فيما يلي أهم وأبرز ملاحظاتهم في هذا الباب :

يقول الرازي عن تقرحات الفم عند الأطفال :

« تحدث التقرحات في فم الطفل في الجزء الأول من أدوار حياته من رداءة الحليب أو غلظه . إن هذه التقرحات اما تزداد بصورة مادة مطردة أو تبقى كما هي ، علامة النوع الحاد هو احمرار مع ألم شديد وجريان اللعاب ، وعلامة النوع البسيط هو أن التقرحات تنقلب إلى لون أبيض ، وقليلة الألم وإن السوائل التي تجري داخل الفم تكون كثيرة» (٣).

ويقول ابن الجزار في ذلك : « وقد يعرض للصبيان في الدرجة الأولى من أسنانهم قرح في الفم يسمى القلاع ، وإنما يعرض لهم لأن اللبن يخرج ويلدغ اللسان ، لأن فيه رطوبة نابية حارة ليست باليسيرة واللشات من الطفل لا تحتمل ملاقة اللبن لها فيحدث فيها قرح لغاية ما بينا» (٦٧ ص ١٠٨) . ثم يمضي بوصف العلاجات الموضعية لالتهاب الفم بعضها من ابتكاره . وعن سيلان الرطوبة من الأذن يقول الرازي :

« تحدث هذه العلة في الأدوار الأولى من الحياة من رطوبات الدماغ ، وعلاج ذلك يكون بوضع فتيلة من السلك القديم في أذن هؤلاء الأطفال وعندما تتشرب ارمها وأبدلها بأخرى ، لحسن الحظ ربما تشفى نهائياً بذلك ، وإذا لم تشف خذ الشب وذوبه في الخمر وشعب به الفتيلة وادخلها في الأذن فإنها تشفى» (٣٨).

أما عن جريان السم من الأذن فيقول الرازي :

« يحدث ذلك للأطفال من جراحة أو قرحة في الأذن لذلك يكتفى بتقطير عسل مغلي مع الماء وذلك لأنه ينظف السم» (٣٨).

ولمعالجة أمراض الأذن استعملوا أيضاً القطرات المستحضرة من النباتات مثل زبوت الأزهار والورد (من البنفسج) ودهن اللوز وزبوت أخرى مثل زيت البط . أو محاليل تحتوي على المواد الكيميائية مثل الخل ، الشب ، الزنجار ، كما استعملوا حليب المرأة والعسل والبول .

لقد أثبت الطب الحديث أن اليوربا من العناصر المهمة في البول مفيدة في قطرات الأذن لالتهابات الأذن المزمنة ، واتفقوا في جميع المراجع الطبية على أن يكون كل ما يقطر في الأذن حار فاتر وكل ما يغسل به الأذن لا بارد ولا حار» (٥٩).

ويعلل البلدي أسباب الرعاف المتكرر والنزيف في أي مكان في الجسم تعليلاً علمياً قريباً لما نذكره اليوم فيقول ، إنه أما لكثرة الدم ، أو فساد في كيفيته . كما وأن طريقته بوضع الفتائل في أنف الطفل ووضع الكمادات الباردة على الجبهة بين العينين لمعالجة الرعاف لا تزال مستعملة حتى اليوم .

أما عن التهاب اللوزتين فيقول عريب :

«لأن الصبيان إذا نطقوا وقوي كلامهم وكثرت حركة ألسنتهم بالنطق سخنت اللوزتان في أصل اللسان و يصفيان الرطوبة من فضل الدم...» (٦٥ ص ٧٥) . وفي الجملة الأخيرة لا شك نجد إشارة من عريب إلى وظيفة اللوزتين ، وهي ملاحظة مهمة يقره عليها العلم الحديث .

### ثامناً : أمراض العين

إن أمراض العين التي ذكرها الأطباء العرب بالنسبة للأطفال كانت :

١ - سلاق في الجفن .

٢ - الحول .

٣ - الرمد .

٤ - انتفاخ العين .

٥ - بياض في الحدقة .

٦ - الرماد في العين .

٧ - تنائر الأشفار .

٨ - الغموض .

٩ - في انطباق الأجفان .

١٠ - في الدمة وعلاجها .

١١ - الجرب .

١٢ - السيل .

١٣ - البثور .

قبل الخوض في تفصيل النقاط البارزة هنا لا بد من ذكر تقسيم عبد الله بن القاسم الاشبيلي

لأمراض العين لأهميته العلمية حيث يقول :

« ومن أمراض العين :

١ - ما يعدي ويتوارث .

٢ - ومنها ما يعدي ولا يتوارث .

٣ - ومنها ما يتوارث ولا يعدي .

٤ - ومن أمراض العين ما لا يعدي ولا يتوارث .

الأول كالسيل . والثاني كالرمد ولا سيما إلى عين من ينظر إليه . والثالث كالشعر الزائد .. والرابع

أكثر الأمراض كالبياض والبثور وغير ذلك» (١٦ ص ٩٥ ج ١).

يقول محققا كتاب الأشبيلي «السبل: هو انحدار أوعية دقيقة من الملتحمة الكروية فوق القرنية. وهو اختلاط من اختلاطات الرمد الحبيبي كما هو معروف الآن. وقد عدوه مرضاً مستقلاً. أما عدواه فهي حقيقة. إذ أن الجرب أي الرمد الحبيبي يعدي ويؤدي إلى إحداث السبل ولذلك اعتبروا السبل مرضاً معدياً.

أما الثاني فهو الرمد وهو التهاب الملتحمة الحاد فإنه حقاً يعدي ولا يتوارث كما ذكره. أما النوع الثالث من أمراض العين فهو الشعر الزائد لا يتوارث كما ذكروا وإنما هو اختلاط من اختلاطات الرمد الحبيبي في دوره المتأخر.

وأما ما يتعلق بالنوع الرابع فقد جاء صحيحاً فأمرضه لا تعدي ولا تورث كالبياض والبثور» (١٦ ص ٩٦ ج ١).

في التهاب وتورم الأجفان يقول الرازي:

«تحدث أمراض مختلفة في أعين الأطفال من بينها انسداد الأجفان الورمي، يحدث ذلك بالصدفة من تأثير المواد التي تضعها الأم على رأس الطفل مثل الحناء وما شابه ذلك لأن قسماً من الفضلة تسيل إلى الأسفل من الرأس إلى العين. أو بالصدفة أيضاً نتيجة جريان القيح الساخن أو البارد إلى العين» (٣٨).

ويقول عريب في الحول:

«وقد يعرض لبعض الصبيان حول لزوال الحدقة اما في بطون أمهاتهم واما بعد ولادتهم. ويحتاج ذلك من العلاج أن يسوي موضع الصبي في المهد ويجعل يازائه في الليل سراج مضيء فإن كان الحول مما يلي الجانب الأيمن يحول السراج إلى الجانب الأيسر وإن كان الحول في الجانب الأيسر وضع السراج في الجانب الأيمن. وتؤخذ خرقه حمراء فتربط في أذن الصبي إذا زاغت الحدقة عن جانبها إلى الجانب الثاني، يقع نظر الصبي عليها» (٦٥). ويؤكد الرازي وابن الجزار نفس المعنى، إلا أن خير من كتب عن ذلك كان عبد الله بن القاسم الحريري الأشبيلي حيث قال:

«وقد يكون - الحول - عن يبوسة كما يعرض في الأمراض الحادة، وقد يكون من تشنج بعض العضل فتتميل إلى المقلة... وكثيراً ما يحدث الحول بعد عطل دماغية مثل الصرع والسدد وقرانيطس ونحو ذلك» وعن مداواته يقول:

«أما ما كان منه في الأطفال فكما قلنا للين أعصابهم ولكثرة رطوباتهم الغريزية. فيتواتر النظر إلى خلاف الجهة وحصره وتسوية المهد ووضع السراج لينظر إليها. وكذلك قد يرتبط خيط أبريسم أحمر لشيء يقابل ناحية الحول. أو يلصق بشيء أحمر عند الصدغ المقابل للحول أو الأذن» (١٦ ص ١٠١).

ج ٢). ثم يمضي بوصف العلاجات للأشياء الأخرى إلى أن يقول: «والحول قد ينجع فيه العلاج نادراً وقد لا ينجع» (١٦ ص ١٠٢ ج ٢).

إن الطب الحديث يؤكد بأن المداخلة الجراحية هي العلاج الوحيد للحول إلا أنه في معالجة حول الأطفال يمكن الاستفادة من النظارات أو غلق العين السليمة واستعمال العين الحولاء وما إلى ذلك. يقول الحريري أيضاً في الدفعة وعلاجها:

«الدمعة رطوبة مائية ترطب العين وربما سالت. ومنها ما يكون مع الولادة ومنها ما يكون بالعرض وقد تكون لازمة في حال الصحة وقد تكون تابعة لمرض» (١٦ ص ٥ ج ٢). وقوله صحيح في أغلبه حيث أن الدمعة عرض من أعراض كثير من الأمراض التي تصيب العين ولكن قد يكون المرض في الغدة الدمعية أو الغدد الأخرى المنبثة في حافة الجفن. أو أن يكون هناك ضيق القناة الدمعية يحول دون نزول الدمع إلى الأنف كالعادة، ويكون هذا الضيق إما ولادياً أو مكتسباً.

### تاسعاً: الأمراض الوراثية والتشوهات الخلقية

يروى لنا عريب في وصف بعض الحالات النادرة من تشوهات الولادة فيقول: «فمن بعض ذلك توأمان ولدا ملتصقا بطونهما ووجههما بعضهما إلى بعض، وصبي ولد برأسين». وروى له أيضاً «بناحية اليمن بموضع يعرف بدهلك جارتين مملوكتين لشخص كل واحدة منهما تامة الصورة برأس وسمع وبعينين ويدين ويطن وفرج ثم ترجعان في أسفلهما إلى رجلين اثنتين كأنهما شخص واحد» (٦٥ ص ٣٤).

ويعلل أسباب التشوهات الخلقية تعليلاً لا يقره العلم الحديث في بعضها ويؤيده في أغلبها فيقول: «وربما عرض للجنين الشهر الثامن بسبب الأورام الذي يعرض له فيها آفات تلزمه بعد الولادة وتبقى عليه ولا تنحل فيولد أعرج أو أعمى أو ذا عاهة وذلك بأن تدفع الطبيعة مادة فضل الغذاء إلى أضعف أعضاء الجنين فيألم ذلك العضو ويتغير عن شكله وحاله». «وربما كانت العاهات الحادثة في الأجنة من قبل اعوجاج الأرحام وفساد شكلها».

«وقد تعرض الزيادة والنقصان في الأعضاء من كثرة مادة المني وقلتها فيكون الجنين بست أصابع وربما كان من قلتها فيكون بأربع أصابع في اليدين أو في الرجلين أو فيها معاً» (٦٧ ص ٣٨).

وهذه إشارة إلى علاقة الحيامن المنوية للحاملة للكروموسومات بالتشوهات الخلقية الوراثية.

ولعلي بن ربن الطبري قول له علاقة بهذا الموضوع حيث يقول: «فالرأس الفاضل ما كان فلكياً معتدل الدماغ، فأما ما صغر جداً فإنه يدل على قلة الدماغ وفساد الذهن وما عظم جداً دل على البله والخبل وما اعتدل منه وشاكل البدن دل على الذكاء والتوقد، وكذلك إفراط طول البدن أو قصره أو

إفراط عظم العين وجحوظها أو إفراط صغرها أو غورها دليل على فساد الاعتدال والذهن» (٢٠٥ ص ٤٥).

وقول أحمد بن محمد الطبري: «وربما أصاب الطفل... الاسترخاء، فينظر فإن كان ذلك وراثية مثل أن يكون بأبيه وأمه استرخاء فلا حيلة فيه» (١٠١ ص ١٤). نجد هنا إشارة صريحة للشلل الناتج عن الوراثة.

وأجاد ابن سينا في أرجوزته — كما سيأتي ذكر النصوص عند التحدث عن الأرجوزة فيما بعد — حيناً ذكر أن من أسباب التشوهات الخلقية في الطفل:

١ — التغيرات في غذاء الحامل.

٢ — التغيرات المرضية في تركيب الرحم.

٣ — التغيرات في المني.

٤ — إصابات الولادة غير الطبيعية.

## عاشراً : جراحة الأطفال

جراحة الأطفال عند العرب والمسلمين أحد المواضيع التراثية الهامة المتعلقة بالطفولة، والتي على ما اعتقد لم تبحث بشكل مستقل واف حتى الآن. نحن حاولنا هنا جمع شتات ما جاء بالكتب الطبية العربية في هذا الباب بغية سد هذا النقص قدر المستطاع، ولا ندعي أننا أحطنا بالموضوع من كل جوانبه لقلة مصادر البحث أولاً ولأن الكمال في مثل هذه المواضيع صعب المنال.

مما لا شك فيه أن هناك أمراضاً وعمليات جراحية يشترك فيها الكبار والصغار على حد سواء، ذكرها الأطباء العرب بصورة عامة دون تخصيص تماماً كما يفعل أطباء اليوم ومن بين ذلك: «الخراجات، والجراحات، وإخراج الأجسام الغريبة من الأنف والأذن، إخراج العقد التي تعرض في الشفتين، وورم اللهاة، اللحم النابت في الأنف، الثآليل النابتة في طرف الأنف، خياطة الأنف والشفة والأذن، شق الحنجرة، قلع الأسنان، علاج أغلب أنواع الكسور والخلوع، بعض أمراض العين، كالثآليل، انقلاب الجفن، سيلان الدمع، الشعر الناحس في العين، الظفرة...».

إلا أنه لم تقف عنايتهم عند هذه المواضيع الجراحية العامة بل نجد بين ثنايا كتبهم ذكر بعض الأمور التي اختصت بجراحة الأطفال بشكل متميز، ولكي نبرز مساهمات الأطباء العرب والمسلمين في حقل جراحة الأطفال فإن هذا يقتضي أن نقسم الموضوع إلى ثلاثة أقسام تشكل في مجموعها الصورة النهائية للبحث:

## أولاً : جراحة التشوهات الخلقية :

سبق وأن ذكرنا ما قاله بعض الأطباء العرب عن قسم من تشوهات الولادة النادرة، لا نرى حاجة لتكرارها هنا خاصة لأننا لم نعثر على أية إشارة لأية محاولة جراحية في معالجة تلك التشوهات الشديدة. بينما وجدنا لدى الكثيرين منهم محاولات جراحية لمعالجة بعض التشوهات الخلقية البسيطة وأهم هذه التشوهات كانت:

١ — شقاق الشفة : يعد الرازي من أوائل الذين أشاروا إلى الجراحة التجميلية كفرع من فروع الجراحة فقد تكلم عن كيفية تعديل التشوه في الشفة في الجزء السادس من الحاوي حيث يقول: «قشر الوسط واكشر الجلد في الجانبين واقطع اللحم الذي في الوسط الذي عنه كشطنا ما قد صلب منه واربم به ثم خط الجلد من غير أن يكون يتخلص منه شيء ويلحمه فيكون العضو يرجع إلى طوله لذهاب ذلك المقلص من وسط الجلد». و يقول الزهراوي عنه: «كثيراً ما يحدث شقاق في الشفة يسمى شرة ولا سيما في شفاه الصبيان فإنه كثيراً ما يحدث» (٤١ ص ٦١). ويذكر أن علاج ذلك هو الكي.

٢ — قطع الرباط الذي تحت اللسان ويمنع الكلام Tonguetie يقول الزهراوي في كتابه «التصريف» حول هذا الموضوع: «قد يكون هذا الرباط الذي يعرض تحت اللسان، أما طبيعياً يولد به الإنسان، وأما أن يكون من جرح قد اندمل. والعمل فيه أن تفتح فم العليل ورأسه في حرك وترفع لسانه ثم تقطع ذلك الرباط بالعرض حتى ينطلق اللسان من إمساكه... واحذر أن يكون الشق في عمق اللحم فيقطع شرياناً هناك فيعرض النزف، ثم ضع تحت اللسان فتيلة من كتان يمسكها العليل كل ليلة، لئلا تلتحم ثانية فإن حدث نزف فضع على المكان زاجاً مسحوقاً فإن غلبك الدم فاكو الموضع...» (٤١ ص ٢٩٧).

٣ — سدة الأذن : نوجز بعضاً من أقوال الزهراوي في ذلك حيث يقول: «قد يخرج الأطفال من بطون أمهاتهم ومسمع آذانهم غير مثقوب... وقد يعرض أيضاً لبعض الناس سد في مجرى الأذن.. وعن جرح أو لحم نابت فيها وهذا السد يكون في عمق الأذن لا يدركه البصر وقد يعرض إلى خارج الثقب قليلاً ويدركه البصر... فإن رأيت السد ظاهراً فافتحه بمبضع لطيف» (٤١ ص ٢٠١).

٤ — تشوهات الأصابع : عن الاصبع الزائد يقول الزهراوي: «وأما الاصبع الزائد التي تتولد في بعض أيدي الناس فربما كانت لحمية كلها وربما كانت في بعضها عظام»... «فما كان منها لحمياً فقطعه يسهل وذلك أن تقطعه عند أصله... وأما التي نباتها في أصل المفصل فعلاجها عسر، وأما التي تنبت في الاصبع عند أحد السلاميات فينبغي أن تقطع أولاً لحمها مستديراً ثم

تنشر العظم» أما عن الالتحام الأصابع فيقول: «وأما الالتحام الذي يعرض للأصابع بعضها ببعض فكثيراً ما يعرض ذلك مما يولد به الانسان و يكون عند اندمال جرح أو حرق نار ونحو ذلك، فينبغي أن تشق ذلك الالتحام حتى ترجع الأصابع على هيئتها الطبيعية ثم تضع بينها فتلاً أو خرقاً مشربة في دهن الورد لثلاً يلتحم سريعاً...» (٤١ ص ٥٩٣).

٥ — المقعدة غير المثقوبة *Imporforate Anus* في الفصل التاسع والسبعين من كتاب التصريف للزهراوي نجد هذا الكلام العلمي الصحيح حيث يقول: «في علاج المقعدة غير المثقوبة، قد يولد كثير من الصبيان ومقاعدهم غير مثقوبة، قد سدها صفاق رقيق، فينبغي للقابلة أن تثقب ذلك الصفاق بأصبعها، وإلا فتبطه بمبضع حاد وتحذر العضلة لا تمسها ثم يوضع عليها صوفة مغموسة في الشراب والزيت وإن خشيت أن ينسد فاجعل في الثقب أنبوبة رصاص أياً ما كثيرة وتنزع متى أراد الطفل البراز، وقد يعرض سدة المقعدة أيضاً من اندمال جرح أو ورم فينبغي أن يشق ذلك الاندمال ثم يعالج بما ذكرنا من العلاج والرصاص» (٤١ ص ٥٠١).

٦ — انسداد مجرى البول الولادي : عن علاج الأطفال الذين يولدون ومواضع البول منهم غير مثقوبة أو يكون الثقب ضيقاً أو في غير موضعه يقول الزهراوي: «قد يخرج بعض الصبيان من بطن أمه وكمرته غير مثقوبة فينبغي أن يبادر بثقبه من ساعة يولد بمبضع رقيق جداً... ثم تضع في الثقب مسماراً رقيقاً من الرصاص وتربطه وتمسكه ثلاثة أيام أو أربعة فتمتى أراد البول نحي عنه وبال ثم رده... والذي يكون ثقبه ضيقاً فيعالج بالرصاص كما قلنا... والذين يكون منهم الثقب في غير موضعه وذلك أن منهم من يولد والثقب عند نهاية الكمرة فلا يقدر أن يبول إلى قدام حتى يرفع الاحليل بيده إلى فوق ولا يولد له من قبل أن المني لا يقدر على الوصول إلى الرحم على استقامة وهي علة قبيحة جداً» (٤١ ص ٣٨٩). إن ملاحظاته هنا جاءت وكأنها من نتاج عالم معاصر في الطب حيث أنها صحيحة في مجلتها. ففي حالة الثقب في العجان لا يمكن أن يصل المني ونتيجة لذلك لا يحدث الإنجاب.

٧ — الخنثى : يقول ابن سينا: «من هو خنثى من لا عضو الرجال له، ولا عضو النساء، ومنهم من له كلاهما لكن أحدهما خفي وأضعف والآخر بالخلاف، ويبول من أحدهما دون الآخر ومنهم، من كلاهما فيه سواء... وكثيراً ما يعالجون بقطع العضو الأخفى وتدير جراحته» (٥ ج ٢ ص ٥٤٩).

## ثانياً : الجراحة العامة وجراحة المجاري البولية :

إن أهم المسائل التي جاء ذكرها لدى الأطباء العرب والمسلمين في هذا القسم كانت :



١ - **ختان الصبيان : Circumcision** لقد تكلم أكثرهم عن ذلك إلا أن الزهراوي بعد أن عدد الطرق المعتادة في الاختتان ذكر طريقة خاصة له من ابتكاره أطلق عليها: «التطهير بالمقص والرباط بالخيط» وعدد مزايا طريقته ووصفها في كتابه التصريف فقال: «ثم يقوم بين يديك منتصب القائمة ولا يكون جالساً، واخف المقص في كحك أو تحت قدمك حتى لا يقع الصبي عليها البتة ولا على شيء من الآلات ثم تدخل يدك إلى احليله وتنفخ في الجلدة وتشيلها إلى فوق حتى يخرج رأس الاحليل ثم تنقيه مما يجتمع فيه من الوسخ ثم اربط الموضع المعلم بخيط مثني ثم اربط منه قليلاً رباطاً ثانياً، ثم تمسك إبهامك والسبابة موضع الرباط أسفل إمساكاً جيداً وتقطع بين الرباطين، ثم ارفع الجلدة إلى فوق بسرعة واخرج رأس الاحليل، ثم تنظفه بخرقه رطبة ثم تذر عليه من رماد القرع اليابس المحرق...» (٤١ ص ٣٩٩). نجد في هذه الفقرة نقطتين علميتين في غاية الروعة، الأولى مسألة إخفاء المقص لكي لا تقع عين الصبي عليه، والأخرى تأكيده على تنقية رأس الاحليل مما يجتمع فيه من الوسخ قبل القص.

٢ - **القيلة المائية Hydro cele** : يتكلم الزهراوي عن ذلك في باب الشق على الأدرة المائية بقوله: «الأدرة المائية اجتماع الرطوبة في الصفاق الأبيض الذي يكون تحت جلدة الخصي المحيطة بالبويضتين ويسمى الصفاق. وقد تكون في غشاء خاص تمد به الطبيعة في جهة من البيضة حتى يظن أنها بيضة أخرى وتكون بين جلدة الخصي وبين الصفاق الأبيض الذي قلنا». وهذه ما نسميها باسم Spermatocoele.

«وتولد هذه الأدرة من ضعف يعرض للأنثيين، وقد يعرض عن ضربة على الأنثيين. وهذه الرطوبة تكون ذات ألوان كثيرة إما أن يكون لونها إلى الصفرة، وإما أن تكون دموية حمراء، وإما أن تكون سوداء، وإما أن تكون مائية بيضاء وهي أكثر ما تكون. والعلامات التي يعرف بها حيث اجتماع الماء، فإن كان الصفاق الأبيض الذي قلنا فالورم يكون مستديراً إلى الطول قليلاً بشكل البيضة ولا تظهر الخصية، لأن الرطوبة تحيط بها من جميع النواحي Hydro cele وإن كانت الرطوبة في غشاء خاص بها فإن الورم يكون مستديراً لجهة من البيضة ولهذا يتوهم الإنسان أنها بيضة أخرى Spermatocoele. وأما إذا أردت معرفة لون الرطوبة فأسبر الورم بالمدس المربع... فما خرج في أثر المدس حكمت عليه» (٤١ ص ٤٢٥).

هذا التفريق الكلينيكي بين القيلة المائية والكيس المنوي يعتبر رائعاً ولا يمكن أن نزيد عليه في وقتنا هذا، ثم إن استعمال المدس يشابه ما نعرفه بالبزل (٢٥ ص ١٢٥).

٣ - **الحصى المتولد في الأطفال** : لقد تناول الأطباء العرب موضوع الحصى المتولد في الأطفال

بطريقة علمية، حيث تكلموا عن أسباب حدوثه، وكذلك عن أسباب إصابة الذكور به أكثر من الإناث، كما ذكروا أعراض الإصابة به حسب مواضعه وكيفية تفرقه عن الأمراض الأخرى بصورة رائعة، وكذلك طرق التخلص منه بالعلاج، ومارسوا عملية استئصال حصاة المثانة جراحياً. نذكر فيما يلي بعضاً مما قالوه في هذا الباب:

يقول ابن الجزار في الحصى المتولد في مثانات الصبيان: «وتولد الحصى مرض خاص للصبيان الذين في الدرجة الثانية... فتجتمع في بدنه أخلاط كثيرة فينحدر من أعلاها شيء في البول إلى المثانة فتصبح مادة تولد الحصى في المثانة... لأن عنق المثانة منه تكون ضيقة فيعوق المادة الغليظة من النفوذ» «وقد يتبع الحصى المتولد في مثانات الصبيان أعراض لازمة منها عسر البول، وشدة الوجع ويجد الصبي حكة في احليله، ويقوم من أدنى سبب وربما كان قائماً أبداً». «واعلم أنه لا يتولد الحصى في الجوّاري كما يتولد في الغلمان، وإنما ذلك لأن المادة المولدة لا تحدث في الجوّاري، وإنما صارت المادة التي يتولد منها الحصى لا تجتمع في الجوّاري لأربعة أسباب، أحدها أن رقبة المثانة فيهن قصيرة، والثاني أنها واسعة المجرى، والرابع أنهم أقل شرباً للماء من الغلمان» (٦٧ ص ١٣٠-١٣١).

إن تصور ابن الجزار لتكون الحصى من نواة يتراكم عليها أملاح مختلفة تصور صحيح، وقد أجمع عليه معظم من كتبوا في هذا الموضوع من الأطباء العرب كالرازي وعريب وابن سينا وغيرهم.

أما تحليله لأسباب حدوث الحصى في الصبيان أكثر من البنات لتعليل علمي في أغلبيه وخاصة ذكره الفرق التشريحي بين مجرى البول في البنات عنه في الذكور مما يدل على معرفة عميقة بعلم التشريح.

ولابن سينا ملاحظة مهمة حول تكون الحصى في البلاد الحارة «واعلم أن حصاة المثانة تكثر في البلاد الشمالية وخصوصاً الصبيان» (٥ ص ٥٠٩ ج ٢).

وتؤكد الرازي بأن المريض إذا ما أحس الرغبة في التبول وحس البول فإن المثانة تتمدد ويكون الحصر ملاحظة جيدة ومقبولة. وذكره تفاصيل دقيقة عن العلاج الجراحي للحصاة ومضاعفات هذه العملية يدل على علم جيد بهذا الموضوع (٢٦ ص ٩٦).

وعن علاج الحصى يقول الرازي: «وعلاج ذلك في الحمام، حم الطفل يوماً بماء حار واعط العلاج التالي، علاج مدرر ومفتت للحصى» (٣٨). واستعمال الأفيون بإذابته وتشرّبه بخرقه وجعل الخرق في الدبر في علاج آلام المثانة يشبه استعمال الأفيون المحتوية على الأفيون لنفس الغرض في الوقت الحاضر.

وفي الفصل الستين من التصريف يتكلم الزهراوي عن إخراج الحصاة فيفرق بين حصاة

الكلية والمثانة بشكل بين ومن بين أقواله في هذا الباب: «ويسهل برء الصبيان منها إلى أن يبلغوا أربع عشرة سنة» (٤١ ص ٤١١). ثم يصف العملية الجراحية لإخراج الحصى مؤكداً بأن الشق فقط يكون على حصة المثانة أو قناة مجرى البول ومن وصفه يتضح لنا أنه كان يستخرج حصى المثانة عن طريق الشق على العجان أو ما نسميه نحن Perineal Urethrotomy ونجده يحذر من أن يكون القطع كبيراً وإلا أدى إلى سلس البول Incontinence ونصح في حالة ما إذا كانت الحصى كبيرة بتكسيورها بالكلايب وإخراجها قطعاً، وهذا أول وصف في الجراحة لعملية تفتيت الحصى التي نعرفها باسم Litholopaxy وكذلك ففي علاج حصى قناة البول ذكر وصفاً آخر لتفتيتها لم يسبقه إلى ذلك أحد (٢٥ ص ١٢٣-١٢٤).

أما في الفصل الثامن والخمسين فقد تكلم الزهراوي عن علاج البول المحتبس في المثانة ومن جملة ما ذكره: «إذا اشتد الأمر على العليل فينبغي أن يستعمل إخراجها بالآلة التي تسمى قساطير Catheter وهي تصنع من فضة وتكون رقيقة ملساء مجوفة» (٤١ ص ٤٠٣) ثم يصف طريقة إدخال هذه القساطير وصفاً ممتازاً مازالت طريقته هي المتبعة حتى الآن في إدخال القساطير والمعدات ومنظار المثانة.

ونجد للزهراوي في كتابه أيضاً وصفاً لآلة هي أشبه ما تكون بالآلة التي تستعمل اليوم لحقن المثانة حيث يقول في الفصل الخاص بـ «كيف تحقن بالزرقاة وصورة الآلات التي تصلح لذلك» «إذ عرض في المثانة قرحة أو جمد فيها دم، أو احتقن فيها قيح، وأردت أن تقطر فيها المياه والأدوية يكون ذلك بالآلة تسمى الزرقاة» (٤١ ص ٤٠٢). ويعود له أيضاً فضل اكتشاف المحقنة الشرجية Bulbesyringe فهو أول من وصف محقنة شرجية مربوطة عليها جليدة واستعملها لحقن الأطفال.

٤ — الفتوق: إن خير من تكلم عن أنواع الفتوق وعلاجها كان الزهراوي، فقد عقد الفصل الخامس والستين للتكلم عن علاج الأدرة المائية ويعني هنا الفتق الاربي الذي ينزل إلى الصفن، يقول: «تحدث من شق يعرض في الصفاق الممتد على البطن في نحو الأنثيين من أطراف البطن، فتتنصب المعى من ذلك الفتق إلى أحد الأنثيين. وهذا الفتق يكون إما من الصفاق وإما من امتداده ويحدث هذان النوعان من أسباب كثيرة، إما من ضربة وإما وثبة أو صيحة أو لرفع شيء ثقيل ونحو ذلك. وعلامته إذا كان من امتداد الصفاق أن يحدث قليلاً قليلاً في زمن طويل ويكون الورم مستوياً إلى نحو العمق من قبل أن الصفاق يعصر المعى. وعلامته إذا كان من شق الصفاق أنه يحدث من أوله وجع عظيم وقعه، ويكون الورم مختلفاً ظاهراً تحت الجلد بالقرب، وذلك لخروج المعى إلى خارج الصفاق.

وقد يخرج مع المعى الثرب فتسمى هذه الأذرة معوية ثربية وقد تحبس في المعى الزبل ويحبس هناك، فيكون معه هلاك العليل، لأنه يحدث وجعاً صعباً وقرقرة ولا سيما إذا عصره» (٤١ ص ٤٠٧). وهذا يشبه ما نسميه في الطب الحديث Incarceration وهو دخول الأمعاء الغليظة في داخل غشاء الفتق ويكون عاملاً مساعداً لحدوث الانسداد التام ويعتبر هذا من أنواع الانسداد الخطرة إذا لم تعالج جراحياً. ثم بعد ذلك يصف طريقة إجراء العملية ويبين في ذلك طريقة استئصال كيس الفتق وطريقة تشريحه من البيضة والكيس المحيط بها وبعد إدخال الأمعاء إلى البطن يصف طريقة ربط عنق الكيس ربطاً مزدوجاً، بعدها يقص الكيس وأخيراً يشق جلد الصفن من أسفله لخروج الدم عندما يحدث الالتهاب Drainage (٢٥ ص ١٢٨).

وفي الفصل السابع والستين يتكلم عن الفتق الذي يكون في الأربية ويقصد هنا ما نسميه بالفتق الأربي المباشر Direct Inguinal Hernia فيقول: «قد يعرض الفتق في الأربية، فيفتق الموضع ولا ينحدر إلى الانثيين من المعى. وإن انحدر كان ذلك يسيراً ويرجع في كل الأوقات ولكن إذا طال الزمان زاد الفتق في الصفاق حتى ينحدر المعى أو الثرب في الصفاق ويعرض ذلك من امتداد الصفاق الذي يكون في الأربية كما قلنا، وذلك إن يمتد الصفاق ثم يسترخي» (٤١ ص ١٢٩). مع علمنا أن حدوث ذلك في الأطفال نادر جداً إلا أن سياق الحديث دفعنا إلى ذكره.

ثم يذكر العملية اللازمة في علاج هذا النوع من الفتق وهو هنا لا يستأصل كيس الفتق، بل يكتفي بدفعه إلى الداخل بواسطة المروء ثم يخيط المنطقة الضعيفة التي برز منها كيس الفتق من خلال جدار البطن وهذه أول محاولة في تاريخ الجراحة لعمل الرتق الجراحي للفتق الأربي Hernial Repair (٢٥ ص ١٢٩). والأبحاث الحديثة تؤكد قول الزهراوي في عدم استئصال الكيس في حالة الفتق المباشر.

وعن تورم السرة وبروزها يقول الرازي: «بروز السرة في الأطفال يحدث عند بكائهم بكثرة، أو عند العصر، أو من السعال الشديد أو صدفة أو ربما يحدث من حادثة أو ضربة عمداء» (٣٨). وعن علاج ذلك يقول: «إذا كانت من النوع التي تصغر عند الدفع اكو السرة حول الحلقة، وليس في البقعة التي تصغر منها بسبب رقة الجلد» (٣٨).

إن الطريقة التي ذكرها الرازي وغيره لمعالجة فتق السرة وبقية أنواع الفتق كانت الغاية منها عمل ندبة متليفة لسد الفتق وهي وإن تُركت الآن علمياً إلا أنها مازالت مستعملة في بعض بقاع العالم. وجاء ذكر العملية الجراحية لفتق السرة في الحاوي مع ذكر خطورتها ومضاعفاتها.

وعن نتوء السرة أيضاً يقول الزهراوي: «يكون نتوء السرة من أسباب كثيرة، إما من انشقاق الصفاق الذي على البطن فيخرج منه الثرب Omento cele أو المعاء على ما يعرض في سائر الفتوق وإما من دم ينبعث من وريد أو شريان Hemangioma (٤١ ص ٣٧٧) ثم يعطي

العلامات الفارقة بين هذه الأنواع ويصف العملية الجراحية لفتق السرة مع ذكر طرق معالجة كل نوع.

٥ - **الثآليل** : يقول الزهراوي في ذلك: «وأما الثآليل اليابسة فالواحدة منها هونئ صغير خشن متلبد مستدير فوق سطح البدن وكثيراً ما يعرض في أيدي الصبيان وعلاجه أن تمد الثآليل وتقطعه أو تحزمه بخيط حرير أو بشعرة حتى يسقط وإن شئت كويته على ما تقدم بالنار أو بالدواء الحاد» (٤١ ص ٥١٧).

٦ - **حالة كزاز في طفل نتيجة إصابته بجرح** : يقول الرازي في الحاوي: «كان صبي أصابة نخس في الجانب الأيسر من عضده في العضل، فوضع عليه الطبيب دواء قد امتحنه في جراحات أخرى فتشج الغلام ومات لأن جراحته لم تكن واسعة لكن كانت نخسة». هذه حالة كزاز (تيتانوس) سببها ضيق فم الجرح والتقيح الحادث في عمقه ويؤكد الرازي في هذه الحالة ضرورة توسيع الجرح وهذا ما ينصح الأطباء في كل حالة مماثلة حتى اليوم» (٢٦ ص ٤١).

### ثالثاً : جراحة الرأس والرقبة والفقرات:

١ - **تجمع الماء في رؤوس الصبيان**: يفرق الزهراوي بين حالتين من ذلك فيقول: «وهذه الرطوبة إما أن تجتمع بين الجلد والعظم Meningo cele وإما أن تجتمع تحت العظم على الصفاق» «وإن كانت تحت العظم علامته أن ترى خياطات الرأس مفتوحة من كل جهة» Hydrocephalus ثم يقول: «ولم أر هذه العلة في غير الصبيان وجميع من رأيت منهم أسرع إليه الموت فلذلك رأيت ترك الطفل به» (٤١ ص ١٧١-١٧٣). إلا أنه على الرغم من ذلك يشرح كيفية التخلص من هذا الماء جراحياً.

٢ - **إخراج العظم وغيره مما ينشب في حلق الصبي إذا بلعه**: يقول البلدي في ذلك: «وإن كان ما ينشب في الحلق شوكة أو عظم يحتال في أن يبلغ الصبي لقماً كبيراً مرة بعد مرة فإنه ربما نزل الشيء الذي نشب في حلقه... وأدخله الحمام وجعره بعض الأدهان الحارة دفعات ثم أطعمه لقماً كبيراً فإنه ينزل ذلك الشيء» إلى أن يقول: «والأفضل في الحلق الآلة التي تدفع بها مثل ذلك إلى أسفل وهذه الآلة تتخذ من رصاص في شكل السكينة إلا أنها طويلة ولها تعقيف» (١٤٢ ص ١٤٢).

٣ - **أنواع كسور الرأس** : في الفصل الثاني من الباب الثاني من التصريف يتكلم الزهراوي عن «الكسر العارض في الرأس» ونجده يفرق بين أنواع الكسر مثل: الكسر القدومي كما يفعل القدوم في الخشبة Dpressed F. والكسر الشعري Fissured Fracture والكسر النافذ قرب الغشاء الذي تحت العظم، والتقيح الذي يحدث في رؤوس الأطفال Pond Frature.

ومن جملة ما يذكر قوله: «ومنه كسر يكون عن سقطة أو صكة حجر ونحوه، يدخل صفحة العظم إلى داخل ويصير للموضع تقعر كما يعرض لقدرة النحاس إذا أصابتها ضربة فيدخل جزء منها إلى داخل وأكثر ما يكون ذلك في الرأس الرطب العظم كرووس الصبيان» (٧١ ص ٦٩٦).

كما تميز الزهراوي بوصف الخطوات العملية لجراحة الجمجمة وما يجب على الجراح تحضيره من أدوات خاصة لكل نوع من الإصابات فقال «فإن كان كسر العظم قد بلغ الغشاء الخشبي على الدماغ وكان مع هشم ورض فينبغي أن تقطع الجزء المتهشم المروض على ما أتى وصفه لك، وهو أن يخلق رأس العليل المجروح فإن عرض لك عند الكشف على العظم نزف دم فانتظر حتى يسكن الورم وتأمين النزف، ثم تأخذ في تقويم العظم وذلك يكون على أحد وجهين من العمل فإما الوجه الواحد فهو أن تقطع العظم بمقطع لطيف ضيق الشفرة وهذه صورته فإن كان العظم قويا «صلبا» فينبغي أن تثقب حوله قبل استعمالك القاطع بالمشابب التي سموها «غائصة» وهذه المشابب تسمى اليوم TREPHINE.

ولقد أتى عبد اللطيف البغدادي بشاهد حي على ازدهار جراحة الجمجمة وممارستها في أيامه عكس ما قاله الكثيرون أن العرب نقلوا للجراحة ولم يمارسوها فقد ذكر أن عددا من المرضى عولجوا من كسور الجمجمة وتحسنوا فقال: «ولقد رأيت من أخذ من رأسه قطع من العظام وسلم ورأيت إنسانا قد أخذ من قحفة قطعة عظيمة وصار في رأسه حومة إذا صاح أو استرق النفس على الموضع من القحف كان كالرمانة العظيمة».

٤ — الخنازير: يقول الرازي في ذلك: «الخنازير تكون في الصبيان أكثر منها في سائر الأسنان» (٣٥ ج ٢ ص ١٢٣). ويشير إلى أن الغدد الدرقية تتصل اتصالاً وثيقاً بالأنسجة التي حولها وتغور فيها. كما أنه يصف طريقة الفحص المعروفة الآن بالتموج Fluctuation وكيف يميز بها محتويات الخنازير والخراجات المختلفة» (٢٦ ص ٣٩٤).

ويتكلم الزهراوي عن الشق على الخنازير التي تعرض في العنق كثيراً Tuberculus Lymphadenitis فيقول:

«تعرض هذه الأورام في العنق وتحت الإبطين وفي الأربتين وتكون كثيرة وتتولد بعضها من بعض، وكل خنزيرة منها تكون في داخل صفاق خاص. وأنواع هذه الخنازير كثيرة منها متحجرة ومنها خبيثة لا تجيب إلى العلاج» (٤١ ص ٣٣٣). وخلاصة قوله في علاج الخنازير قوله إنه كان يستأصل الغدد الليمفاوية من الرقبة، وإن كانت ملتصقة في الوريد الودجي أو الشريان السباتي فإنه يربطها ويبقها ويتركها حتى تسقط، أما إذا كانت تحولت إلى خراج بارد فيكتفي بأن يشق عليها ليستخرج الصديد» (٢٥ ١١٦).

٥ - **درن الفقرات :** يقول الرازي في الحاوي: «من أصابته حدة من ربو أو سعال قبل نبات العانة فإنه يهلك لأن كل من تصيبه حدة بلا ضربة ولا سقطة ولا سبب ظاهر إنما يكون ذلك لخراج داخل يجذب خرز الصلب ، وهذا الخراج متى كان من خلط غليظ غاية الغلظ لا ينضج البتة فإنه يقتل على هذه الجهة . فإنه إذا حدث في هذا الوقت منع الصدر أن يتسع و يبلع مقدار ما يحتاج إليه الرئة والقلب في التنشق فيقتل لذلك بضيق النفس وأن نضج زعم أنه وقت سيلانه يقتل صاحبه» (٣٥ ص ٨٢-٨٨ ج ١١).

لواننا نقلنا هذه الفقرة إلى لغة الطب الحديث لظهر لنا ما فيها من معلومات صحيحة رائعة فهي تقرر أن درن الفقرات متى كان في الصبيان فإنه يقتل وتقرر أيضاً أن الحدة التي ليس لها سبب ظاهر تكون من خراج داخلي بارد يسمى تجنساً Cold Abscess وهذا لا يبرأ البتة . وزاد على ذلك أنه إذا سال الصديد من الخراج البارد open T.B. Abscess فإنه يقتل صاحبه (٢٦ ص ٣٩١).

أما الزهراوي فإنه يعالج نوء خرزة الظهر بالكي وعلى الأغلب يقصد بذلك الحدة الناتجة عن تدرن الفقرات (٤١ ص ١٢٩).

### حادي عشر: الناحية الكمية في إعطاء العلاجات للأطفال

لم يقتصر اهتمام الأطباء العرب على كيفية العناية بالطفل ونموه وتربيته فحسب وإنما اهتموا بالناحية العلاجية الفارماكولوجية على حد سواء ، ودليلنا على ذلك ما يلي:

#### ١ - تأكيدهم على اختلاف علاج الأطفال عن الكبار من الناحية الكمية:

يقول أحمد بن محمد الطبري: «فأما الأدوية التي تستعمل في الكبار فلا تصلح للأطفال البتة ولا تحتملها معدهم ولا أمزجتهم» (٥١ ص ٣٣).

إن تأكيد الطبري حول الدقة عند تقدير العلاجات Dosages لأجل تجنب الأخطاء الخطرة والتسمم العرضي ملاحظة مهمة جداً في تاريخ الصيدلة والعلاجات (٢٨ ص ٧٢) .  
و يؤكد نفس المعنى ابن جرلة البغدادي في كتابه تقوم الأبدان في تدبير الإنسان حيث يقول: «و ينبغي أن يراعى في وقت المداواة لكل مرض نوع ذلك المرض وقوة المريض ومزاجه الخارج عن الطبع وسن المريض» .

و يقول ابن هبل البغدادي في نفس المعنى أيضاً: «واعلم أن معالجات الأطفال والصبيان لأمراضهم الخاصة بهم متنوعة من جملة علاج الأمراض وإنما يقتصرون من الدواء ما تملكه قواهم وتراكيبهم الضعيفة» (١٥ ص ١٩٦).

ولابن سينا بيت شعر في أرجوزته بهذا المعنى إذ يقول: «مالشيخ في مزاجه كالطفل... كلا ولا الصبي كالكله». .

وكان الرازي حذراً في استعمال علاج الديدان عن طريق الفم في الأطفال بل ميلاً إلى استعمال المعاجين من الخارج بخلاف الكبار يقول في رسالته: «في ديدان الأطفال ليس من الصواب إعطاء علاجات قوية ليشربها و يتخلص من هذه الآفات، ولكن يجب أن نختار من بينها تلك التي تستعمل خارجياً» (٣٨).

وللبليدي ملاحظة ذكية حول اختلاف تأثير العلاجات المختلفة بالنسبة لشدة المرض وعمر المريض يقول: «وهذه وصية يجب أن تستعمل في الأطفال والصبيان في كل مرض، فتقيس بين من ابتدأ يأكل الطعام وبين من لم يتبدى بأكله بعد، وبين من هو أقوى من المبتدىء بأكل الطعام كثيراً وقسماً بين من سعيه أكثر وأقل، وبين من هو منهم أقوى وأضعف» (١٤ ص ١٣٤).

٢ — لقد انفرد البلدي في تأكيده على اختلاف العلاجات باختلاف الأشخاص كما أكد على ضعف تأثير العلاج على الشخص نفسه بمرور الأيام لتعوده عليه. يقول:

«وان تغير الأدوية على العليل أصلح أن تكون معالجته بها وهذا لأن الطبيعة إذا اعتادت الدواء الواحد وألفت قوته على نفعه ولم يؤثر فيها أثراً حسناً كثيراً، ولأن كل واحد من الناس ربما كان في طبيعه يداوم لدواء من الأدوية دون غيره فينتفع به ولا ينتفع بغيره. وإن كانت قوة الدوائين واحدة في العلة الواحدة بعينها، وذلك أن الأدوية لا تسري قواها في نفسها لاختلاف ما بينها في طبائع أشخاصها وما يختص بشخص شخص منها ولا يسري فعلها في الناس كلهم في العلة الواحدة لاختلاف أشخاص الناس أيضاً» (١٤ ص ١٤٥).

إن هاتين الملاحظتين مهمتان جداً في تاريخ الصيدلة والعلاجات وهما جديرتان بالإعجاب، والعلم الحديث توصل مؤخراً إلى ذلك.

٣ — يظهر جلياً من استعراض الصفات والعلاجات المركبة التي استعملوها في معالجة كثير من أمراض الأطفال على أنهم استعملوا الأوزان الصغيرة جداً ولا شك بأن استعمال مثل هذه الأوزان الصغيرة دليل على حرصهم ودقهم في وصف العلاجات للأطفال والجدول التالي يبين الأوزان التي كانوا يستعملونها مع معادلتها بالجرامات:



جدول الأوزان مع بيان معادلاتها بالجرام (٦٧ ص ١٣٩)

الوزن	ما يعادله بالجرام
الحبة	٠.٦٨٩ ر.
القيراط : حبتان ونصف تقريباً	٠.١٦٤٧ ر.
الدائق : سدس درهم	٠.٥١٤٣ ر.
الدرهم	٣.٠٨٩٨ ر.
الأوقية	٣٣.٠٣٩٠ ر.

وكمثال للوصفات الطبية التي كانوا يصفونها نورد ما يلي :

وصفة لابن سينا ذكرها لمرض القلاع (التهاب الفم) :

عروق وقشور الرمان

لكل منهم ستة دراهم

الجلنار

السماق

أربعة دراهم

العفص

درهمان

الشبت

يدق وينخل ويذر .

وصفة للرازي ذكرها لسعال الأطفال :

الحشخاش الأبيض

من كل واحد نصف درهم

كثيراء بيضاء

درهم واحد

قثاء مقشور

وصفة للبلدي لإزالة آثار الجدري من الجسد :

من كل واحد ثلاثة دراهم

دقيق الحمص

دقيق الباقلاء

خمسة دراهم

درهمان

ثلاثة دراهم

بذر البطيخ

المرداسنج المبيض

أصل القصب اليابس

يسحق الجميع ويطلق بعد الاستحمام

#### ٤ - معالجة الطفل وعدم الاكتفاء بمعالجة المرضع:

يؤكد أحمد الطبري في مقدمة كتابه كلام بعض الأطباء من كون معالجة الأطفال من مقام الجزئيات من الأمراض، وعدوهم عن معالجة الأطفال إلى معالجة المرضعات حتى يخلص إلى حقيقة علمية نسجلها له بفخر وهي ضرورة معالجة الطفل المريض نفسه وعدم الاكتفاء بعلاج المرضعة وهذا على ما اعتقد يعتبر طفرة عظيمة في حقل علاجات الأطفال لم يسبقه بها أحد، حيث يقول: «وهذا أمر لم يتكلم فيه واحد من الأوائل كلاماً شافياً واعتمدوا في ذلك على أن الطب عام وعلمه يشتمل على الأطفال وغيرهم... وذكر بعض الأوائل من الفلاسفة أن معالجة الأطفال هو من مقام الجزئيات من الأمراض وأن استخراج معالجتهم على الطبيب...» إلى أن يقول: «فلا بد من مداواة الأطفال» (٥١ ص ٤).

#### ٥ - انتقال العلاجات عن طريق الحليب للطفل:

إن تأكيد الأطباء العرب على حمية المرضعة وتعديل غذائها وإعطائها العلاجات في أغلب الأحيان عند تمرض الطفل دليل على اعتقادهم القوي بانتقال بعض العلاجات عن طريق الحليب من الأم للطفل ومن بين الأسباب الوقتية التي اشترطها ابن سينا لمنع الرضاعة من الأم أخذها العلاجات حيث كان على ثقة من انتقال البعض منها عن طريق حليب الأم للطفل، وهذا ما أثبتته العلم الحديث، ويقول ابن سينا عند ذكر أسباب إرضاع الطفل من مرضعة غير أمه «وكذلك إذا أحوجت الضرورة سقيها دواء له قوة وكيفية غالبية» (٥ ص ١٥١).

#### ٦ - طعم علاجات الأطفال:

ملاحظة ابن الجزار حول وجوب كون طعم العلاجات التي تعطى للأطفال، عذبة الطعم تستوجب الذكر، فيقول مثلاً في معالجة السعال «فإذا أردت علاجهم من السعال العارض لهم فينبغي ألا تقارهم الأدوية القوية جداً، لأن أبدانهم لا تقوى على ذلك لضعف في قوتها ورخاوة لحمها، لكن ينبغي لنا أن نعالجهم بالأدوية التي تشبه الأغذية وتكون عذبة الطعم لئلا يكرها الصبي قبل منفعتها بها» (٦٧ ص ١١١).

## الفصل الخامس

# مؤلفات الأطباء العرب في طب الأطفال



# مؤلفان الأطباء العرب في طب الأطفال

يتفق أغلب مؤرخي تاريخ الطب (من أمثال رادبل، جوستاف لوبون، سيفريد هونكة... الخ) على أن الرازي كان أول من فصل بين طب الأطفال والأمراض النسائية وجعله يأخذ شكلاً مستقلاً بذاته عندما ألف رسالته في طب الأطفال في حدود سنة ٩٠٠م.

لقد ألف الرازي رسالته هذه بطريقة جديدة مخالفة لمن سبقه من المؤلفين والأطباء العرب واليونانيين، حيث تناول أمراض الأطفال بصورة عامة وليس كما تناوله السابقون له، بتقسيم أمراض الأطفال حسب أعمارهم أو كما سموه أسنان الطفل. إن هذه الرسالة لا توجد منها على علمنا أية نسخة باللغة العربية الآن ولا نعلم على وجه التحديد فيما إذا كان الرازي ألفها باللغة العربية أم الفارسية كما يقول رادبل (٣٤ ص ٣٧٠). وإن كنا نميل إلى كونها ألفت باللغة العربية لأن المعروف عن الرازي أنه لم يؤلف أي كتاب طبي بأية لغة غير العربية.

إن الجزء الخاص بعلم الأطفال والذي كتبه أحمد بن محمد الطبري في كتابه المعالجات البقرائية والذي لا يزال مخطوطاً، وكتاب عريب بن سعد القرطبي «خلق الجنين وتدير الحبالى والمولودين»، كتباً في زمن متقارب ولا نعلم بالتحديد أيهما الأسبق. وهما في غاية الجودة ويمكن اعتبارهما أقدم ما وصلنا من كتابات الأطباء العرب والمسلمين في طب الأطفال باللغة العربية (على اعتبار عدم وجود الأصل العربي لرسالة الرازي).

ثم كتب ابن الجزار القيرواني كتابه سياسة الصبيان وتديرهم الذي يبدو وكأنه أكمل تأليف في طب الأطفال سلك فيه مؤلفه مسلكاً تخصصياً، إلا أنه لم يحط بالموضوع من كل جوانبه.

وجاء بعده أحمد بن محمد البلدي وألف كتابه تدير الحبالى والأطفال والصبيان وحفظ صحتهم ومداواة الأمراض العارضة لهم، والذي نعتبره القمة التي وصل إليها طب الأطفال عند العرب والمسلمين، وذلك لكونه أشمل من كل ما كتب قبله وبعده في هذا الموضوع حيث أنه يحتوي إضافة لمسألة العناية بالطفل من الناحية الجسمية والنفسية والتربوية أمراضاً لم يذكرها غيره من الأطباء (١٤ المقدمة).

وكتب ابن سينا أيضاً فصلاً جيدة عن تربية الطفل وكيفية العناية به ومعالجة أمراضه إلا أن كتابته جاءت متفرقة في القانون وغيره. وفي تراثنا الطبي العربي غير ما ذكرنا العديد من الكونز الدفينة، والتي تستوجب منا الغور في بحورها درساً وتمحيصاً وتقييماً وتحقيقاً. نذكر فيما يلي جميع ما استطعنا العثور عليه من المؤلفات في طب الأطفال وحسب التسلسل الزمني لمؤلفيها مع استعراض بسيط للبعض منها حسب ما يقتضيه المقام.

## علي بن سهل الطبري

هو أبو الحسن علي بن سهل بن الطبري. ولد في مدينة مرو من أعمال طبرستان سنة ٧٨٠م أو سنة ٧٧٠م.

أشهر كتبه في الطب كتاب «فردوس الحكمة» الذي يعتبر أقدم تأليف جامع لفنون الطب من كتب العرب، وهو مقتبس عن الكتب الطبية اليونانية والهندية.

خصص الباب الأول والثاني من المقالة الرابعة للتحدث عن تربية الأطفال وحفظ الصحة وتربية الصبي إذا ترعرع، وهي بجموعها منقولة من جالينوس ذكرنا بعضاً منها عند التحدث عن جالينوس. ومن أقوال الطبري التي لم نذكرها والتي جاءت في فردوس الحكمة قول عن الحصاة في الصبيان فيه الكثير من الصحة والقيمة العلمية.

«وأكثر ما تعرض الحصاة للصبيان من قبل غلظ أطعمتهم... فإن رأيت في البول دمًا مختلطاً دل على أن ذلك في الكلية وإن كان الدم غير مختلط بالبول فالقرحة في المثانة... وإن وجد الوجع في الأثنين فالحصاة في الكلية وإن وجد في السرة فالحصاة في المثانة».

ولم يوفق الطبري كغيره من الأطباء الذين قبله والذين عاصروه في التفريق بين مرض الجدري والحصبة وتكلم عنهما كمرض واحد. وله قول في أنواع الألبان جدير بالذكر وإن لم يكن مصيباً في بعض ما ذكر يقول:

«حليب البقر رأس الألبان وأفضلها... ولبن الجاموس بارد فيه منافع لبن البقر... لبن المعز جيد... لبن الضائنة أوضع الألبان وهو حار غير ملائم للبدن... ولبن كل ذي حافر خفيف... وخير اللبن ما شرب حاراً حين يحلب».

وعن فسلجة الاحتلام والطمث يقول:

«علة ذلك أن الصبي إذا بلغ وتولدت فيه مادة الزرع واستحكمت وقويت حرارة البدن واتسعت مجاري عروقه تحركت الطبيعة لإخراج تلك المادة إذا كثرت فيه فتخرجها بالاحتلام. فأما الصبيان فإن عروقهم دقيقة ضيقة ممتلئة رطبة وحرارتهم غير مستحكمة فإنهم لا يحتملون والطمث في الإناث كالاحتلام في الذكور» (٥٢ ص ٥٤).

## يوحنا بن ماسويه

ولد سنة ١٦١ هـ/٧٧٧م توفي سنة ٢٣٤ هـ/٨٥٧م. له مقالة في الجنين وكونه في الرحم، رتبها على فصول. لهذه المقالة أهمية تاريخية من حيث كونها أول مؤلف مستقل في علم الأجنة باللغة العربية.

علماً بأنها مقتبسة في مجموعها عن كتاب الأجنّة لأبقراط وآراء جالينوس في هذا الموضوع. وهناك نسخة خطية منها في مكتبة المتحف العراقي- بغداد، ضمن مجموع برقم (١٣٢١٢). كتبت سنة ٦٣٥ هـ/ ١٢٣٧ م. ناقصة قليلاً من الوسط، عدد صفحاتها ثمانية، تبدأ بهذه الجملة: «قال إن أول ابتداء الإنسان نطفتان يجتمعان في الرحم من الرجل والمرأة» ومن أقواله الأخرى فيها «وللجنين ثلاثة أغشية تشمل عليه...»

«ووقت تمام خلقه الجنين إذا كان ذكراً ثلاثون يوماً وإن كان أنثى فأربعون يوماً...» .  
«ووقت تحرك الجنين الذكري في الرحم عند تمام ثلاثة أشهر ووقت تحرك الجنين الأنثى عند تمام أربعة أشهر...» .

### ثابت بن قرة

توفي سنة ٢٨٨ هـ/ ٩٠٠ م. مؤلفاته التي ذكرها ابن أبي أصيبعة (٣ ص ١٩٨) في طب الأطفال ثلاثة هي:

- ١ - جوامع كتاب جالينوس في المولودين لسبعة أشهر.
  - ٢ - رسالة في الجدري والحصبة.
  - ٣ - مقالة في صفة كون الجنين (وهي من التأليف الضائعة).
- لم يتيسر لنا الاطلاع على أي من هذه الكتب وكل ما اطلعنا عليه فصل في كتاب «الذخيرة في علم الطب عن أوصاف الحليب» سبق ذكره.

### حنين بن اسحق

- ولد بالحيرة عام ١٩٤ هـ/ ٨٠٩ - ٨١٠ م. مؤلفاته في طب الأطفال:
- ١ - كتاب المولودين (أو كتاب فيمن يولد لثمانية أشهر على طريقة المسألة والجواب). جاء ذكر هذا الكتاب لدى المؤرخين بأسماء مختلفة حقق عن نسخة ميونيخ الوحيدة، يقع في ٢٤ صفحة (مطبعة الشعب- بغداد/ ١٩٧٨). والكتاب مؤلف على طريقة السؤال والجواب وقد اعتمد في تأليفه على كتاب أبقراط في المولودين لثمانية أشهر وإن كان ليس ترجمة حرفية له. حاول فيه تحليل سبب عدم امكانية عيش المولودين لثمانية أشهر بشكل منطقي بالنسبة لزمانه، إلا أن العلم الحديث لا يوافقه فيما ذهب إليه.
  - ٢ - مقالة في كون الجنين، مجمع من أقوال جالينوس وأبقراط.
  - ٣ - كتاب في اللبن أو مقالة في اللبن.
  - ٤ - المولود لسبعة أشهر.

## الرازي

هو أبو بكر محمد بن زكريا الرازي، ولد في الري (جنوب طهران) في حدود سنة ٢٥٢هـ / ٨٦٥م وتوفي فيها سنة ٣١٣هـ / ٩٢٥م. من أعظم أطباء القرون الوسطى، ألف أكثر من ٢٢٤ كتاباً. مساهماته في طب الأطفال:

أولاً: كتاب مختصر في اللبن ذكره ابن أبي أصيبعة (٣ ص ج ١ ص ٣٢١). ولم نطلع عليه.  
ثانياً: الحاوي: على الرغم من كون الحاوي سجلاً لمشاهدات الرازي ليس إلا فإننا نجد فيه تدويناً للملاحظات السريرية لأول مرة في تاريخ الطب ونجد بين تلك الملاحظات فقرات تبحث عن أمراض الأطفال، ذكرنا بعضاً منها فيما سبق وأبرز ما لم نذكره:

- ١ — يبتديء الحاوي بفصل عن العناية بالوليد.
- ٢ — هناك فصل في مساعدة الطفل على النوم، المشكلة التي شغلت الكثيرين في القرن العاشر وحتى يومنا هذا.
- ٣ — الرازي فرق التهاب العظم Spina Ventosa من بقية الأورام في الأطفال.
- ٤ — وهو أول من وصف السنسنة المشقوقة Spinabihda.
- ٥ — وفي نفس الكتاب شرح أيضاً اختلاجات الأطفال Infantile Convulsions والتسنين الصعب.
- ٦ — وفي الجزء الأول وصف حالة ضعف العضلات بالاسترخاء، ويقول في ذلك: «إذا وقع الاسترخاء بعقب مرض ما قصد إسخان تلك المواضع التي أصابت تلك الأعصاب فإن منها أخلاطاً باردة» وفي محل آخر يقول: «فإن كان العضو عصب حسّي وعصب حركي فربما حدثت الآفة بأحدهما».
- وفي قسم آخر من الكتاب نفسه يتكلم عن العلاج الطبيعي فيقول: «قوة العضو تقوى بالدلك المعتدل في الكمية والكيفية والحركة الموافق والدم ينجذب إليه. ويصب الماء الحار عليه بقدر معتدل وبتحريكه وذلك فإن الدلك والتحريك مع تقويتها القوة يجذبان الدم».
- نستدل من هذه الفقرات التي أوردها الرازي في وصفه لضعف العضلات على نظريته الصائبة وهذا ما هو معمول به الآن في علاج حالات شلل الأطفال (١٧ ص ١٠).
- ٧ — وهناك فقرة أخرى تبحث عن التقيؤ عند الأطفال.
- ٨ — وذكر التبول والعطاس والبكاء كعلامات من علامات الحياة في الطفل حديث الولادة، ذكر ذلك في قسم الأمراض النسائية من الحاوي.
- وهناك ملاحظات أخرى وحالات متعددة عالجها الرازي لا مجال لذكرها جميعاً.



٩ — كلامه عن مرضى الجدري والحصبة تذكره فيما بعد.

ثالثاً : كتاب المنصوري: المقالة الرابعة في تدبير الأطفال (٣٩ ص ٣٢ — ٧٤).

يتكلم فيه الرازي عن كيفية العناية بالوليد ثم كيفية الرضاعة والفظام، وعن اختيار المرضعة وتدريبها، ثم يتكلم عن تدبير الأسنان وفيه يتكلم عن معالجة الصبيان وتدريبهم. وفي مكان آخر شرح الوقاية من كبر الخصية في الأولاد والثدي في البنات.

وفي سرده للحالات المرضية أدخل الرازي بعض حالات الأطفال فثلاً: «طفل كان لديه التهاب الفم مع إفرازات صفراء، حمى، طفح، تبول دموي، نزف في الشرج وتوفي» عزى ذلك الرازي للعلاجات التي اجتمعت في الجلد من الضمادات (٣٤).

رابعاً : رسالة في أمراض الأطفال والعناية بهم :

سبق أن ذكرنا بأن الرازي كان أول من فصل بين طب الأطفال والأمراض النسائية وجعله يأخذ شكلاً مستقلاً بذاته عندما ألف رسالته هذه في طب الأطفال، في حدود سنة ٩٠٠ م. ترجمت هذه الرسالة قديماً إلى العبرية، ثم ترجمت للاتينية قبل ظهور الطباعة في مدرسة جيرارد كرمونا (١١٤-١٨٧ م) قبل سومون.

أول كتاب طبع في طب الأطفال كان كتاب (بيكالاردوس سنة ١٤٧٢ م)، الذي اعتمد اعتماداً كلياً على رسالة الرازي هذه، كما أنه من الحقائق المؤكدة بأن جميع كتاب الأطفال من القرن العاشر حتى السابع عشر ساروا بكتاباتهم على غرار النسخة اللاتينية من رسالة الرازي (٣٤). طبعت هذه الرسالة باللاتينية سنة ١٤٨١ م لأول مرة، بعد ذلك طبعت مرات عديدة وعلى الأغلب كانت تلحق بكتاب المنصوري للرازي أو فصول الطب لابن الهيثم.

وفي العصر الحديث ترجمت منها فقرات للألمانية من قبل بيير Pieper وللإنجليزية من قبل روهره Ruhra ومن قبل ستيل سنة ١٩٥٩ م وترجمت الرسالة بكاملها للإيطالية. وقام بترجمتها بأكملها مؤخرًا رادبل Samuel. Radbill للإنجليزية ونشرها في مجلة أمراض الأطفال الأمريكية (عدد ٥ مجلد ١٢٢ لسنة ١٩٧١ م). ويذكر فيها بأنه ترجمها عن النسخة الإيطالية والعائدة لـ Manza لسنة ١٤٩٧ م والتي هي بحوزته وأن هذه الترجمة تعتبر أول وأكمل ترجمة مطبوعة باللغة الانجليزية وهي الترجمة التي اعتمدنا عليها في ترجمتنا للرسالة إلى العربية (طبعت الترجمة العربية التي قمنا بها ضمن دوريات المؤتمر القطري للطفولة والذي انعقد في بغداد في الفترة ٩ — ١٣ / كانون الأول / ١٩٧٩).

أبواب الرسالة : وهي أربعة وعشرون باباً، وتشمل ما يلي:  
الباب الأول: في السعفة في الأطفال.

- الباب الثاني : في الجرب في الأطفال .  
الباب الثالث : في كبر الرأس في الأطفال .  
الباب الرابع : في انتفاخ البطن في الأطفال .  
الباب الخامس : في العطاس في الأطفال .  
الباب السادس : في السهر عند الأطفال .  
الباب السابع : في الصرع عند الأطفال .  
الباب الثامن : في المرض المسمى أم الصبيان .  
الباب التاسع : في جريان الصديد من أذن الطفل .  
الباب العاشر : في جريان السم من الأذن .  
الباب الحادي عشر : في أمراض العين في الأطفال .  
الباب الثاني عشر : الحول .  
الباب الثالث عشر : أمراض الأسنان .  
الباب الرابع عشر : تقرحات الفم في الأطفال .  
الباب الخامس عشر : في التقيؤ في الأطفال .  
الباب السادس عشر : في إسهال الأطفال .  
الباب السابع عشر : في إمساك الأطفال .  
الباب الثامن عشر : في سعال الأطفال .  
الباب التاسع عشر : في الحكّة والنفاط في الأطفال .  
الباب العشرون : في ديدان الأطفال .  
الباب الحادي والعشرون : في بروز السرة في الأطفال .  
الباب الثاني والعشرون : في فتق الأطفال .  
الباب الثالث والعشرون : في حصى المثانة في الأطفال .  
الباب الرابع والعشرون : في شلل الأطفال .

#### القيمة العلمية للرسالة :

الرسالة بالإضافة لكونها أول مؤلف في طب الأطفال فإنها تتضمن آراء ونظريات الرازي في طب الأطفال مكتوبة بطريقة جديدة مخالفة لمن سبقه من المؤلفين والأطباء اليونانيين وبعض الأطباء العرب، فقد تناول أمراض الأطفال بصورة عامة وليس كما تناوله السابقون له بتقسيم أمراض الأطفال

حسب أعمارهم أو كما سموه (أسنان الطفل). ونستخلص فيما يلي بعض الفقرات التي تبين القيمة العلمية لهذا السفر الثمين:

١ - كون الرازي أول من استعمل مرهم الرصاص في الأمراض الجلدية، الذي استمر استعماله حتى اليوم، علماً بأنه قد يؤدي في بعض الأحيان إلى التسمم بالرصاص.

٢ - تمييزه استسقاء الدماغ الداخلي **Hydrocephalus** يحدث عن الارتشاح المصلي أو الدموي عند التحدث عن كبر الرأس.

٣ - كما أنه يقول عن صغر الرأس **Microcephalus** بأنه إذا حدث من الولادة ليس له علاج (٣٨). وهذا لا شك قول صحيح.

٤ - وفي قوله: «في أغلب الأحيان يحدث انتفاخ البطن لدى الأطفال الذين لديهم تضخم أكثر في الرأس» ربما يشير إلى انتفاخ البطن الذي يصحب مرض الكساح.

٥ - وفي باب التحدث عن الصرع استطاع أن يفرق بين النوع الوراثي والعرضي.

٦ - يظهر أنه استطاع أن يفرق أيضاً بين التهاب الأذن الداخلية والخارجية، كما واستعمل بعض الوصفات العلاجية لشفاء التهابات الأذن.

٧ - وللرازي ملاحظات وطرق جديدة في العلاج تدل على ثقة بالنفس حيث يذكر في مواضع عدة بأنه جرب كذا أو أخذ نتائج في تجربة العلاج الفلاني، الأمر الذي يؤكد كونه لم يكن مقلداً أعمى لمن سبقه بل استطاع أن يستقضي الحقيقة ويتحرى الجديد والمفيد لمرضاه.

٨ - تقسيم الرازي الحول في الأطفال إلى نوعين: نوع ولادي وآخر يحدث بعد الولادة ملاحظة صائبة.

٩ - ويتكلم بإسهاب عن التقيؤ في الأطفال و يعزى ذلك لأسباب ثلاثة (٣٨):

١ - زيادة الحليب عما يستطيع هضمه.

٢ - رداءة الحليب.

٣ - كون الطفل ذا معدة رطبة ضعيفة.

كما يؤكد على ضرورة فحص التقيؤ من ناحية رائحته لمعرفة سببه.

١٠ - وأما أسباب الإسهال في الأطفال عنده فهي:

١ - ظهور الأسنان.

٢ - أو من سبب البرد.

٣ - أو من سبب تعفن الحليب من الصفراء والبلغم.

وهنا أيضاً كان مصيباً حين أكد على ضرورة فحص الخروج من ناحية اللون والرائحة لمعرفة

سبب الإسهال واعطاء العلاج اللازم.

إن هذه الفقرة والتي قبلها ورأيه في أسباب فتق السرة بما يرى فيها القارىء المعاصر مجرد

بديهيات ومسلمات، وهي عندي خير شاهد على المنحى العقلي الذي ميّز فكر الرازي إذ أن ما يثير الإعجاب فعلاً هو هذا الربط المنطقي بين ظواهر عدة في تسلسل يربط السبب بالمسبب.

١١ - ووضع الرازي ملاحظات مهمة حول استحمام الطفل وحذر من استعمال الدهان التي تجمع الأوساخ والغائط.

١٢ - وكان حذراً في استعمال علاج الديدان عن طريق الفم في الأطفال وكان ميالاً إلى استعمال المعاجين من الخارج.

١٣ - تقسيمه لأنواع السعال ووصف العلاجات المختلفة لكل نوع تقسيم جيد.

١٤ - بروز السرة (فتق السرة) عنده:

١ - إما يحدث عند بكائهم بكثرة.

٢ - أو عند العصر.

٣ - أو من السعال الشديد.

٤ - أو صدفة.

٥ - ربما يحدث مع حادثة بضربه عمداً.

وأما في علاج ذلك فهو ينصح علاجه دوائياً تماماً مثل علاج الفتق المغني، والطريقة الجراحية الوحيدة التي ذكرها في علاج ذلك كان كي حلقة السرة وذلك لعمل ندبة متينة لسد فتحة الفتق، طريقته هذه لا تزال مستعملة في بعض بقاع العالم.

١٥ - إن الحماس الشديد الذي كان حول الفصد في الكبار كان هو ضده في الصغار حتى سن البلوغ.

١٦ - في الباب الأخير يتحدث عن شلل الأطفال، كما أنه أدخل الشلل الوراثي وإصابات الولادة في هذا الباب عندما لمح لهؤلاء المصابين منذ الولادة، وعند ذكر العلاج يؤكد على ضرورة العلاج الطبيعى بوضع الطفل في حمام ودهن مفاصله ببعض الدهان والمعاجين يومياً.

#### خامساً : كتاب في الجدري والحصبة :

الكتاب الذي اعتمدت عليه في إعداد البحث هو نسخة من كتاب محفوظ في مكتبة الأوقاف الموصل (في القسم العائد للدكتور داود الجلبي). وهو كتاب مطبوع بنفقة المدرسة السورية في بيروت سنة ١٨٣٢.

جاء في مقدمة الكلية بأن الكتاب قد ضبط على النسخ المطبوعة في بلاد أوروبا وعلى نسخة خط في المكتبة الدوقية في مدينة البندقية (٤٠ ص ٢).

والكتاب المطبوع يقع في (٦٨) صفحة من القطع الصغير.  
لقد نال الكتاب شهرة عظيمة في أوروبا فترجم للاتينية وغيرها من اللغات عدة مرات، الأمر الذي جعل سيغريد هونكة تقول: «فكان هذا الكتاب بحق آية من نوعه نشر في أوروبا أربعين مرة ما بين ١٤٩٨-١٨٦٦م» (٧٤ ص ٢٥).

### فصول الكتاب

يحتوي الكتاب على مقدمة قصيرة تكلم فيها الرازي عن سبب تأليفه هذا الكتاب من حيث أنه لم يجد لمن سبقه من الأطباء كتاباً كافياً في هذا الموضوع، ثم ذكر ما يحتويه الكتاب بإيجاز.

**الفصل الأول:** في سبب الجدري ولم صار لا يكاد يفلت إلا الواحد من الناس ومقدار ما ذكر جالينوس في الجدري.

**الفصل الثاني:** انتقل الرازي في هذا الفصل إلى ذكر الأبدان المستعدة للجدري والأوقات التي يكثر فيها.

**الفصل الثالث:** وهذا الفصل يعتبر أهم فصل في الكتاب حيث أن الرازي أعطى الدليل القطعي فيها بأن الحصبة والجدري لآيساً مرضاً واحداً، ووصف أعراض كل مرض على حدة.

**الفصل الخامس:** تحدث الرازي هنا عن الاحتراس من الجدري قبل ظهوره ومنعه من أن يكثر بعد ظهوره.

**الفصل السادس:** فيما يسرع بإيجاز إبراز الجدري والحصبة.

**الفصل السابع والثامن:** خصص الرازي هذين الفصلين في العناية بالعين والحلق ثم الأذن والأنف والمفاصل في حالة ظهور علامات الجدري وما يساعد على نضج الجدري.

**الفصل التاسع والعاشر:** يتكلم في هذين الفصلين فيما يخفف الجدري وفيما يقلع القشور الجافة وفيما يذهب آثار الجدري من العين وسائر الجسد.

**الفصل الثاني عشر والثالث عشر:** في تدبير غذاء المجدور وفي تدبير طبيعة المجدور.

**الفصل الرابع عشر:** في هذا الفصل الأخير يتكلم الرازي عن أنواع الجدري والحصبة ويسميها السليم والمهلك من الجدري والحصبة ويناقش الفرق بين السليم والمهلك.

### القيمة العلمية للكتاب :

١ — إن كتاب الرازي في الجدري والحصبة هو الأول من نوعه حيث صور هذين المرضين تصويراً علمياً صحيحاً وعلى شكل كتاب مستقل. يقول الرازي في مقدمته: «فأحب هذا الرجل...

أن أعمل مقالة في هذا المرض متقنة إذ لم يجد في ذلك لأحد من القدماء والمحدثين إلى هذه الغاية قولاً مستقصياً ولا كافياً فعملت هذه المقالة رجاء الثواب» (٤٠ ص ٦).  
وجاء في مقدمة الكلية السورية في الكتاب: «إن الشيخ الرازي هو أول من ألف كتاباً في الجدري والحصبة» (٤٠ ص ٢).

٢ — إن الرازي في هذا الكتاب ولأول مرة في تاريخ الطب فرق بين مرضي الجدري والحصبة، ووصف كلًّا على حدة بصورة تفصيلية خلافاً لمن سبقه من الأطباء اليونان والعرب إذ أنهم كانوا يعتبرون المرضين واحداً كما يعترف بذلك الغالبية من المؤرخين من أمثال جوستاف لوبون، دوكلاس جوثري، هونكة.. وغيرهم.

والرازي فرق بين المرضين في كتابه هذا في ثلاثة مواضع:

أ — في الفصل الثاني حين ذكر أوقات انتشار المرضين كلًّا على انفراد إذ يقول: «وأما الأوقات التي يعتاد فيها الجدري ويكثر فأننا ذاكرها إن شاء الله تعالى، فأواخر الخريف وابتداء الربيع وإذا كان في الصيف أمطار متواترة وهبت جنائب (رياح جنوبية) كثيرة متتابعة، وإذا كان الربيع دفيناً جنوباً». وعن أوقات انتشار الحصبة يقول: «وأما إذا كان الصيف قوي الحرارة واليبس وكان الخريف حاراً يابساً، وأبطأ المطر جداً فإن الحصبة تسرع إلى المستعدين لها (٤٠ ص ١٨).

ب — في الفصل الثالث يعطي الرازي الدليل القاطع بأن الحصبة والجدري لئساً مرضاً واحداً فبعد أن تكلم عن أعراض المرضين المشتركة يقول: «غير أن القلق والغشي والكرب في الحصبة أكثر منه في الجدري، ووجع الظهر أمضى هذه بالجدري» وفي محل آخر يقول: «غير أنه لا تكون في الحصبة من وجع الظهر ما يكون مع الجدري ولا في الجدري من الكرب والغشي ما يكون مع الحصبة» (٤٠ ص ٢٠).

ج — وفي الفصل الرابع عشرين يضي الرازي في وصف الطفح للنوع السليم والنوع المهلك لكلا المرضين الجدري والحصبة كلًّا على حدة في أسلوب علمي يعتبر قمة المعرفة بالنسبة لزمانه.  
وللرازي في كتاب الحاوي وصف رائع لمرض الحصبة يؤكد قوله في رسالته عن الجدري والحصبة، يقول في الحاوي: «على ما رأيت بالتجربة علامات الجدري والحصبة حمى لازمة وتفرغ في النوم وحكة في الأنف ووجع بشدة الثناؤب والتمطي الدائم واشتعال اللون» (٣٥ ج ١٧ ص ٦).

أما العلامات الخاصة بالحصبة عنده فهي: «أن يغلظ الصوت وتحمر العينان والوجنتان، ووجود وجع في الحنجرة، والصدر، ويجف اللسان وتنفخ الأصدغ، ويحمر الجسد، وتدمع العينان ويهيج التهوع، فإن رأيت هذه فستظهر الحصبة» وللتفريق بين الجدري والحصبة يقول: «وإن الحصبة إنما تكون حمرة في سطح الجلد وليس لها عمق البتة، أعني نتوء له علوما، والجدري يكون كما سيبدو مستديراً وله نتوء... ومتى اشتبه عليك فلا تحكم إلا بعد هذه الحالة بيوم أو يومين فإن لم يظهر نتوء

فليس يجب أن تحكم بأنه جذري» .

- ٣ — يعتبر الرازي أول من بين نوع الطفح في مرض الحصبة وشدة المرض عندما قال: «وأسلم الحصبة التي ليست شديدة الحمرة وأما الكدة فردية وأما الأخضر والبنفسجي منها فهلكان» (٧٢٤٠). إن ما ذكره عن الأخضر والبنفسجي قد يدعو إلى الاستغراب لأول وهلة إلا أننا نعتقد بأنه ربما قصد بذلك الاحتقان الشديد الذي يصحب الطفح في الجلد عندما تكون الإصابة شديدة والذي تبقى آثاره بعد الشفاء أحياناً بألوان مميزة قريبة من الأخضر والبنفسجي .
- ٤ — من ملاحظاته المهمة في الفصل الأول أن الهواء العفن يساعد على انتشار المرض .
- ٥ — وله رأي جليل خالف به من قبله من الأطباء وهو استعمال الماء البارد لتخفيف الحرارة الشديدة والتي قد تؤدي كثرتها بحياة المصاب فيقول: «ويسقون الماء البارد بالثلج وماء العيون الصادقة الباردة» (٤٠ ص ٢٣) . وفي موضع آخر يقول: «ومن أقوى ما يطفئ به عنه أن نسقيه من الماء المبرد بالثلج غاية التبريد» «وليغتسلوا بالماء البارد في أنصاف النهار» (٤٠ ص ٢٤) .
- ٦ — تمتاز آراء الرازي في هذه الرسالة في كونها بريئة من المعتقدات السابقة والخاطئة وبعيدة عن النظريات المعقدة، كما وينم هذا المؤلف عن حرص الرازي على الدقة في وصف العلاج بما فيه الطعام الملائم وعن اعتقاده أن للطعام أثراً كبيراً في الأسقام والأبراء .
- ٧ — الكتاب يعطينا دليلاً قاطعاً على أن الرازي كغيره من كثير من الأطباء العرب لم يكن علمه ومؤلفاته (مقتصر) على النقل عن من قبله، بل إنه مبدع مجدد بجانب كونه ناقلاً أميناً فقد استطاع في كتابه هذا أن يتحرر من أفكار السابقين في الخلط بين مرض الحصبة والجذري، ولم يكتف بمجاهرته بأنها ليسا مرضاً واحداً فحسب بل تمكن بجرأة العالم العارف والطبيب الحاذق أن يعلن آراءه الجديدة والمبنية على البحث والتجربة في أسلوب العلاج فجاءت أفكاره صائبة وتقديراته صحيحة من الناحيتين العلمية والطبية كما ذكرنا .

## أحمد بن محمد الطبري

هو أبو الحسن أحمد بن محمد الطبري . لم يمت علينا المؤرخون بترجمة وافية بأبي الحسن، فاكتمى ابن أبي أصيبعة (م ١ ص ٣٢) بالقول إنه كان طبيب الأمير ركن الدولة، ولم يأت القفطي على ذكره، ولكن أحد المستشرقين (بروكلمن م ١ ص ٣٧٥) يذكر أنه عاش بين سنة ٣٢٠ هـ وسنة ٣٦٦ هـ . وهذا هو نفس التاريخ الذي ملك فيه ركن الدولة (راجع تاريخ دولة الإسلام فصل ١٨٢) وأهمية هذا المؤلف تظهر لمن طالع كناشة (٥) الذي سماه «المعالجات البقراطية» الذي قال فيه ابن أبي أصيبعة

(٥) الكناش : هولقة يونانية معناها المعالجات من الرأس وإلى القدم وجمعه الكناشات (المخطوط — حاشية ص ١) .

أنه من أجل الكتب وأنفعها، ونحن نقر ابن أبي أصيبعة على هذا (٥).

### أهمية المخطوط :

إن القسم الخاص بطب الأطفال من كتاب الطبري «المعالجات البقرائية» له مكان خاص في طب الأطفال من حيث كونه:

١ - أحد أقدم ما وصل إلينا من كتابات الأطباء العرب والمسلمين في هذا الموضوع باللغة العربية، كما أن الطبري على الرغم من مجيئه بعد الرازي إلا أننا لا نجد له أية إشارة لكتابات الرازي في هذا الباب، ولا نعلم إن كان ذلك تجاهلاً له أم أنه لم يطلع عليها، وإذا صح الاحتمال الأخير فإنه يزداد الكتاب قيمة وأصالة.

٢ - يؤكد المؤلف في مقدمته بأنه لم يتكلم أحد قبله في علاج الأطفال كلاماً شافياً بل اعتمد في ذلك على أن الطب علم وعلمه يشتمل على الأطفال وغيرهم في باب المعالجة، ويمضي الطبري في تنفيذ كلام البعض الآخر من كون معالجة الأطفال من مقام الجزئيات من الأمراض وعدولهم عن معالجة الأطفال إلى معالجة المرضعات حتى يخلص إلى حقيقة علمية نسجلها له بفخر تلك وهي ضرورة معالجة الطفل المريض نفسه وعدم الاكتفاء بعلاج المرضعة وهذا على ما اعتقد يعتبر طرفة عظيمة في حقل معالجة الأطفال لم يسبقه إليها أحد.

### أبواب الكتاب :

جاء في بداية الفهرس من الكناش المعروف بالمعالجات البقرائية في علل الأطفال وتدبيرهم حين يولدون، وآداب المرضعة وتدبيرها، وهي ستون باباً على هذه الترتيبات المذكورة.

الباب الأول: في الجرب المعروف بالحرقة، وفيه كلام عن أنواع الأمراض الجلدية التي تصيب رأس الطفل. والأمر المهم في هذا الباب قوله: «اعلم أن الجرب أنواعه كثيرة: منها رطب يسيل مدة وصديد وأكثر حدوده للرأس... شديد الوجع شبيه بالسعفة وربما يتولد منها حيوان مثل الصبيان وهي مختلفة الصور» (٥١ ص ٥). حيث يعتبره بعض مؤرخي الطب بذلك مكتشفاً لحشرة الجرب إذ لم يسبقه أحد من الأطباء في الإشارة إلى ذلك، إلا أن البعض الآخر يعتقد بأن ذلك ليس حشرة الجرب وإنما بيوض القمل (الصئبان) لاستحالة رؤية حشرة الجرب بالعين المجردة.

وفي الأبواب الخمسة الأخرى يذكر أمراضاً جلدية أخرى تصيب رأس الطفل وأنفه وأذنه و يذكر فيها العلاجات اللازمة لكل منها.

(٥) مقتطف من كتاب مآثر العرب في العلوم الطبية للدكتور سامي حداد- بيروت ١٩٦٦ ص ٣٨.



أما الباب السابع فقد أفردته للتحدث عن الصرع، يقول من جملة ما يقول: «فيتولد من بخارات غليظة رطوبية فيملاً بطون الدماغ من الطفل ويسد فلا يجري القوة النفسانية في مجاريها فيهتز لذلك الدماغ ويحدث منه حالة شبيهة بالصرع ومثل هذه الحالة إذا كانت بالكبار كان صرعاً. ويعسر تحلله في الكبار بل لا يطمع في برثه إذا كان فيمن على سنه وفي الأطفال يزول بأهون سعي بسرعة ميلان طبائعهم إلى ما يميلها إليه وسهولة قبولها» (٥١ ص ٩). ثم يمضي في تعليل أسباب هذا المرض وعلاجه وعرض آراء الأطباء في ذلك.

و يتحدث في الباب الثامن عن العلة التي تعرف بالاصطكاك أي الكزاز الذي يحدث في الأطفال وقد مر ذكر أقواله.

ونجد للطبري في الباب التاسع التفاتة جميلة، حيث يقسم الاسترخاء في الأطفال إلى نوعين: مكتسب ووراثي، ويؤكد عدم إمكان معالجة الاسترخاء الوراثي.

وفي الباب الثالث عشر والرابع عشر يتناول المؤلف أمراض الأنف ويصف الجراحة في معالجة الزوائد اللحمية في الأنف وفي حالة عدم استجابتها للعلاج.

أما الأبواب السبعة التي تلي ذلك فقد خصصها لأمراض العين ومعالجاتها.

وفي الباب الثاني والعشرين يختصر الطبري أسباب البكاء في الأطفال في هذه الكلمات القليلة والتي تعني معنى كبيراً فيقول: «إذا بكى الطفل دائماً فهو لأحد أربعة أسباب إما لوجع في بعض أعضائه أو لاحتباس اللبن في معدته أو لشيء يؤذيه في مضجعه أو لقلة الغذاء وجوعه» (٥١ ص ٢٣). وفي معالجة ذلك يوصي بعدم استعمال المخدرات للطفل بل يعالج السبب المباشر.

أما أمراض الفم واللسان فيسردها في الفصول الأربعة التي تلت ذلك.

أما الأبواب الخمسة الأخرى فيناقش فيها الخرخرة في حلق الأطفال، وانطباق المريء وتعوج رقبة الطفل، والعطاس... الخ» ولم نجد فيها ما يلفت النظر سوى قول في غاية الصحة: «فأما الأدوية التي تستعمل في الكبار فلا يصلح للأطفال البتة ولا تحتمله معدتهم ولا أمزجتهم» (٥١ ص ٢٣).

أما أمراض المعدة والأمعاء في الأطفال فقد خصص لها الأبواب التي تلت ذلك حتى الباب الأربعين، تناول فيها أورام المعدة والسرطان والاستمراء واضطرابات الهضم والقراقر والرياح وأنواع القيام (و يقصد بذلك الإسهال).

وعن الأسباب التي تجعل الطفل ممتنعاً عن شرب الحليب وعن اللوى (المغص) في الأطفال.

أما الباب الحادي والأربعون فقد تعرض فيه للسعال وأسبابه وعلاجه.

وفي الباب الذي بعده يستعرض نفث الدم والرعاف وأسبابه ويفرق بين الدم الذي يخرج من الصدر والأنواع الأخرى بأنه يخرج مصحوباً مع السعال، وهذه حقيقة علمية تسجل للطبري.

أما الباب الثالث والأربعون فقد تكلم فيه عن الجدري والحصبة، ووصف الطفح لكل منها على حدة وعلاج ذلك.

والأبواب الثلاثة التالية تحدث فيها عن بعض الأمراض الجلدية التي تصيب ذكر الطفل وفحذه وجسمه.

و ينتقل في الباب الثامن والأربعين لذكر الديدان الصغار والكبار.

وفي الأبواب الأخرى التي جاءت بعده يتحدث عن خروج المقعدة وتورم الخصية وأنواع ذلك، حيث يفرق بين ورم الخصية نفسها والفتق وكذلك يتحدث عن رجوع القضيب والتهابه. وعند التحدث عن أمراض الجهاز البولي يتكلم عن بول الرمل والخصى والدم وخروج شيء شبيه بالمني أو اللبن.

وفي الباب السادس والسابع والخمسين يبحث في تورم الأربتين (طرفي آلات التناسل) ووجع المفاصل.

و يتكلم عن أنواع الحميات في باب خاص وعلى طريقة سابقة من المؤلفين العرب.

وفي الباب التاسع والخمسين يتناول آداب الموضة وتدريبها.

ويختتم كتابه في الباب الستين والذي أفرده للتحدث عن كيفية العناية بالطفل وتدريبه من الولادة وكيفية تغذيته وتربيته حتى تنبت أضراسه.

## ابن الجزار القيرواني

هو أبو جعفر أحمد بن إبراهيم بن خالد المعروف بابن الجزار، وهو من عائلة وطيدة الصلة بالطب. ذكر الأستاذ حسن حسني عبد الوهاب في كتابه «ورقات» أنه ولد في حدود سنة (٢٨٥هـ / ٨٩٥م). وكانت وفاته عام ٣٦٩هـ أو ٣٧٧هـ. (٦٧ ص ٢٨ — ٣٢).

### مؤلفاته في طب الأطفال:

يظهر من العرض الشامل لآثار ابن الجزار الذي قام به الأستاذ الحبيب الهيلة أنه لم يؤلف في طب الأطفال سوى كتاب واحد هو كتاب: «سياسة الصبيان وتدريبهم».

قام بتحقيق هذا الكتاب الدكتور محمد الحبيب الهيلة ونشر سنة ١٩٦٨ م. إن أصل الكتاب مخطوط عثر عليه المحقق الدكتور الهيلة ضمن مجموع طبي برقم (١٥٧) في مكتبة مارشيانا بالبنديقية. وهو يقع في ٢٥ ورقة بخط شرقي وبكل صفحة ١٧ سطراً، وهو كثير الأخطاء ناسخه مجهول الاسم لم يذكر تاريخ نسخته للكتاب.

بالمخطوط نقص يشمل نهاية الباب العشرين وكامل الباب الواحد والعشرين وبداية الباب الثاني والعشرين (٦٧ ص ٥١).

## القيمة العلمية للكتاب :

يقول ابن الجزار في خطبته : « إن معرفة سياسة الصبيان وتدبيرهم باب عظيم الخطر، جليل القدر، ولم أر لأحد من الأوائل المتقدمين المرضين من ذلك كتاباً كاملاً شافياً بل رأيت ما يحتاج من علمه ومعرفته من ذلك متفرقاً في كتب شتى وأماكن مختلفة (٦٧ ص ٥٧) .

وأكثر محتويات الكتاب تناولها ابن سينا في كتاب القانون في الجزء الأول وفي قسم (التعليم الأول)، وعرض هذه الموضوعات في نظام وأسلوب مشابه لنظام وأسلوب ابن الجزار. يقول الدكتور الهيلة في ذلك : « ولا يستبعد أن يكون ابن سينا قد اطلع على الكتاب ونقل عنه، فنحن نعثر أحياناً على بعض الجمل التي هي نقل حرفي لما في سياسة الصبيان » (٦٧ ص ٥٤) .

وفي نظرنا وكما سبق أن ذكرنا، يعتبر كتاب ابن الجزار أكمل تأليف مطبوع في طب الأطفال حين طبع كتاب البلدي الذي جاء أكثر إحاطة وأزخر علماً منه.

## محتويات الكتاب :

يحتوى الكتاب على اثنين وعشرين باباً كما ذكرنا :

**الباب الأول :** في تدبير الأطفال عند خروجهم من الرحم : ويشمل العناية بسرة الطفل حديث الولادة وفتحاته، وكيفية حفظ صحته عند الولادة، وغذاء الرضيع، وكيفية غسله وتنظيفه، وأوصاف مضجعه، وأوقات غذائه، وكيفية تدريبه على الجلوس والمشي وكيفية العناية به عند البكاء. وهناك تشابه ظاهر بين أقواله هنا وأقوال ابن سينا.

ومما يجدر ذكره هنا إشارة ابن الجزار وعلى ما اعتقد لأول مرة إلى حقيقة علمية في كيفية بلع الطفل وهو ما نسميه البلع الانعكاسي Sucking Reflex (٦٧ ص ٦١ - ٦٨) .

وأما عن كيفية تنظيف وغسل واستحمام الطفل وأوقاته فقد كتب ابن الجزار كلاماً جليلاً وكأنه يتكلم بلسان أطباء الأطفال اليوم، وقد نقل ابن سينا عنه أكثر أقواله في هذا الباب (٦٧ ص ٦٨-٦٣) . فمن ذلك تأكيده على ضرورة تعويد الطفل الأغذية الاعتيادية بالتدريج وألا يكون الانتقال فجأة، وتأكيده على فائدة التنعيم لتسكين طباع الطفل عند البكاء ومساعدته للنوم.

**الباب الثاني :** في صفة المرضعة التي تحتاج لرضاع الصبيان.

**الباب الثالث :** في صفة لبن الطئر المحمود منه والمذموم وكيف ينبغي أن يكون.

**الباب الرابع :** في الأطعمة والأشربة التي تدبر بها المرضعة ليكون لبنها صحيحاً.

**الباب الخامس :** في سبب قلة اللبن وتغير لونه.

**الباب السادس :** في تدبير المرضعة القليلة اللبن وإصلاحه.

**الباب السابع :** في الأعراض التي تعرض للصبيان في كل درجة من أسنانهم. يعدد ابن الجزار

الأمراض التي تصيب الأطفال حسب أعمارهم ويسلك في ذلك سبيل أبقراط في كتاب الفصول، ثم

ينتقل إلى الأمراض التي تعرض للصبيان و يتناول فيها موضوع مداواتها حسب ترتيب أعضاء الجسم .  
**الباب الثامن :** في السعفة والرية المتولدة في رؤوس الصبيان . يتحدث هنا عن بعض الأمراض الجلدية التي تصيب الأطفال .

**الباب التاسع :** في الداء المسمى الداوس العارض للصبيان وعلاجه . و يتحدث هنا عن كبر الرأس وصغره فمن ذلك يقول : « فأما صغر الرأس خلقة وتركيباً فلذلك ليس فيه حيلة ولا إلى علاجه سبيل » ( ٦٧ ص ٩٣ ) . كما يتحدث في هذا الباب عن ورم اليافوخ ، وانتفاخ البطن ، ودواء العطاس .

**الباب العاشر :** في داء الصرع للصبيان و يسمى ابليمبسيا . لقد سبق أن ذكرنا تقسيمه اللطيف لأسباب الصرع ولا نرى حاجة لتكراره .  
**الباب الحادي عشر :** في السهر المعارض للصبيان تعليله لأسباب البكاء سبق وأن ذكرت وهو تعليق صائب .

**الباب الثاني عشر :** في الرطوبة السائلة من آذان الصبيان .  
**الباب الثالث عشر :** في زوال الحدة وهو الحول العارض للصبيان . يتكلم هنا ابن الجزار عن أنواع الحول في الأطفال ومعالجة ذلك .

**الباب الرابع عشر :** في الوجع الحادث للصبيان في حين خروج الأسنان من أقواله هنا : « فتنبت الأسنان والصبي من سبعة أشهر ، ومنهم أكثر من ذلك ، ومنهم من يبدأ إنبات أسنانهم من أسفل .. فأما الأضراس فقد تنبت العليا والسفلى وكذلك الأنياب » ( ٦٧ ص ١٠١١ ) .

**الباب الخامس عشر :** في القروح العارضة في أفواه الصبيان ( القلاع ) .  
**الباب السادس عشر :** في السعال العارض للصبيان وعلاجه . من ملاحظاته هنا وجوب كون العلاجات التي تعطى للأطفال عذبة الطعم . وتصنيفه أدوية السعال إلى نوع سهل ونوع للسعال المصحوب مع الرطوبة وآخر لمن به صريرة في النفس جدية بالذكر .

**الباب السابع عشر :** في القيء والاختلاف العارض للصبيان .  
**الباب الثامن عشر :** في الحيات والدود التي تتولد في أمعاء الصبيان . يتكلم هنا بإسهاب عن أنواع الديدان التي تصيب الأطفال ومواضع عيشها في الأمعاء .

**الباب التاسع عشر :** في نتوء السرة العارض للصبيان .  
**الباب العشرون :** في الحصى المتولد في مثانات الصبيان . وقد مر ذكر بعض آرائه المهمة في هذا الباب .

**الباب الواحد والعشرون :** ناقص من المخطوط و يتوقع المحقق أن يكون ابن الجزار قد تناول فيه 'مرض ( شلل الأطفال ) ( ٦٧ ص ٥٢ ) .

**الباب الثاني والعشرون:** وهو الباب الأخير، تحدث فيه ابن الجزار عن طباع الصبيان وتربيتهم<sup>١</sup> وقد فقد أوله من المخطوط كما ذكر المحقق. وآراؤه هنا تعتبر أساساً في تربية الطفل حتى اليوم، وسوف نأتي على ذكرها في الفصل القادم.

ويختتم ابن الجزار كتابه بهذا القول: «ولولا حب الاختصار وترك الإكثار لأتينا الطريق إلى نهايته ولكنه فيما ذكرنا كفاية لمن فهم عتاً المعنى والمراد في كلامنا. وقد أتممنا كتابنا وبلغنا فيه مرادنا والله المستعان لا رب غيره» (٦٧ ص ١٣٨).

وفي نهاية الكتاب وضع المحقق الأستاذ الدكتور محمد حبيب الهيلة معجماً للألفاظ الفنية الواردة في النص وجدولاً للأوزان مع معادلاتها بالأوزان المعروفة.

### عرب بن سعد الكاتب القرطبي

لا نعرف بالتحقيق تاريخ مولده ولا نعلم تاريخ وفاته. عاش مدة في جوار الأمير الأموي الحكم الثاني المعروف بالمستنصر بالله الذي ملك قرطبة سنة ٣٥٠هـ-٣٦٦هـ. لم يذكر المؤرخون له مؤلفاً في طب الأطفال سوى كتابه الذي وضعه بإشارة من المستنصر سنة ٣٥٣هـ «خلق الجنين وتدير الحبالى والمولودين» الذي يعتبر من أشهر مؤلفاته وأعظمها شأنًا. كما يعتبر من المؤلفات الجيدة في علم الولادة. أما ما احتواه من علم طب الأطفال فإننا نعتبره من الأبحاث النفسية، فقد ضم علماً غزيراً، مما يدل على عمق في التفكير وأصالة في صناعة الطب التي كانت ولا تزال صعبة المسالك والدروب بالنسبة لرواد المعرفة. ولدى تصفح هذا السفر الثمين نجد قد نسق تنسيقاً جميلاً وبوب تبويماً كاملاً من الناحية الأكاديمية ليسهل على طالب الطب الإحاطة به ودراسته بالنسبة لتلك الحقبة من التاريخ الحضاري وعلى مر العصور والأجيال.

ومما تستوجب الأمانة العلمية ذكره هو أن الكتاب بجانب هذه المزايا القيمة احتوى على بعض المثالب والأخطاء العلمية، لا نقره عليها اليوم قياساً لما نعرفه في علم الطب الحديث.

#### أبواب الكتاب :

الكتاب الذي اعتمدناه في إعداد هذا القسم هو أحد منشورات كلية الطب والصيدلة بالجزائر طبع سنة ١٣٧٥هـ/١٩٥٦م مع ترجمته الفرنسية. وقد اعتنى بتصحيحه وترجمته والتعليق عليه الأستاذ نور الدين عبد القادر والحكيم هنري جاييه الأستاذ بكلية الطب بالجزائر آنذاك.

يحتوي الكتاب على خمسة عشر باباً وهو كتاب يبحث في علم الولادة وطب الأطفال على السواء كما جرت به عادة الأوائل من الأطباء لاعتبارهم الواحد متمماً للآخر والآن لنمضي في سرد محتويات الكتاب حيث أنها تعتبر خلاصة آراء عرب بن سعد في علم الأطفال.

يبحث المؤلف في الأبواب الخمسة الأولى في علم الأجنة من ابتداء خلق الإنسان إلى غاية كماله وعن كيفية تكون المني وأسباب العقم وعن الأعضاء التناسلية للذكر والأنثى بأسلوب لطيف وكلام موزون من الناحية العلمية.

وأفرد الباب السادس للمتحدث عن مدة الحمل وحدوده وعن المولودين لسبعة أشهر، سبق ذكر مقتطفات لأقواله في فصل سابق.

وأما الأبواب الثلاثة التي أعقبت ذلك فنجدته يتكلم فيها عن كيفية العناية بالحامل ومعالجتها، وعن أسباب الإسقاط وعلاجه وكيفية الولادة وتسهيل ذلك وكيفية العناية بالمولود الجديد، وكيفية استحمامه، وتغيير النفساء وعن استخراج المشيمة. وعن تكون اللبن وإرضاع المولود، وحفظ صحة الموضع.

أما القسم المتبقي من الكتاب فمخصصة لطب الأطفال.

تكلم في خمسة أبواب منها عن أسنان المولودين (أجزاء حياتهم) حيث قسمها على طريقة من سبقوه إلى أربعة أجزاء حسب أعمارهم وتكلم في كل جزء من الأجزاء عن كيفية نمو الطفل أعضائه وحواسه وحركاته، والأمراض التي تصيبه في كل دور، وكيفية علاج ذلك بطريقة تدل على دقة ملاحظته وطول بضاعه في حقن طب الأطفال بالنسبة لتلك الفترة الحضارية. وسوف أذكر فيما يلي بإيجاز أبرز النقاط التي ذكرها في كل جزء خوفاً من الإطالة.

١ - الجزء الأول : وهو الجزء من الولادة إلى أن يبلغ أربعين يوماً.

يتكلم في هذا الجزء عن الأمراض التي قد تصيب الطفل في هذا الدور، ومن جملة ذلك يذكر القلاع (أو التهاب الفم). القيء، السعال، السهر، الفزع، ورم السرة، والرطوبة السائلة من الأذن، السعفة والريرة، الرؤاس (كبر الرأس). صغر الرأس.

وفي معالجة هذه الأمراض يذكر وصفات طبية قسماً من ابتكاره وقسماً آخر منقولاً عن غيره مع ذكر اسم صاحب الوصفة بأمانة علمية.

٢ - الجزء الثاني : وهو الجزء من أربعين يوماً إلى وقت نبات الأضراس.

وحسب رأيه أن نبات الأضراس يكون بين ٥-١٠ أشهر. والأمراض التي أدخلها في هذا الجزء مصيب اللثة (أي حكة وألم في موضع نبات الأسنان). ويسجل عريب هنا كغيره من الأطباء العرب تغير حال الطفل عند نبات الأسنان (وهو ما نسميه أعراض التسنين) فيقول بأنه: يحدث لديه قيء وإسهال وحميات، إلا أن العلم الحديث يستوجب حالياً نفي سبب هذه الأمراض بالفحص الطبي، فإذا ما فعلنا ذلك عزوناها للتسنين، علماً بأن غالبية الأطفال لا تحدث لديهم أية أعراض أثناء التسنين.

و يتحدث هنا أيضاً عن علّة الصبيان (أي الاختلاجات) . وفي نهاية هذا الجزء يتكلم عن الحول ، أنواعه وعلاجه .

### ٣ - الجزء الثالث : وهو الجزء من نبات أضرّاسهم إلى وقت أنغارهم .

يتكلم في هذا الجزء عن مواعيد كلام الطفل ومشيه وفضائه وكيفية العناية به خلال هذه الفترة وتدرّيبه على الكلام والمشي والتدرّج في الفطام... الخ كل ذلك بطريقة علمية صحيحة . وأما الأمراض التي ذكرها في هذا الجزء ورم الحلق إذ يقول : « وقد يعرض للطفل في هذا الحد من السنة إلى وقت إغارهم ورم الحلق ، وذلك لأن الصبيان إذا نطقوا وقوي كلامهم وكثرت حركة ألسنتهم بالنطق سخنت اللوزتان في أصل اللسان ، ويصفيان الرطوبة من فضل الدم » ، في الجزء الأخير نجد إشارة من عريب إلى وظيفة اللوزتين . ومن ملاحظاته في هذا الجزء الوصف الدقيق والجميل لمرض الربو حيث جاء وصفه مطابقاً لما يذكره أطباء اليوم .

وكان محقّقاً إلى حد ما حين تكلم عن الحصاة ، كيفية حدوثها والظروف الملائمة لتكونها حيث قال : « فأما الحصى المتولد في مثانة الصبي فإنه مرض خاص بهم ولا سيما من كان في الدرجة الثالثة من حدود أسنانهم ، وذلك لأنه يتجاوز الطريق القصوى في المطعم من بعد فطامه بالرضاع ، فتجتمع في بدنه أخلاط كثيرة وينحدر من أغلظها شيء في البول إلى المثانة وتهيجها الحرارة التي هي في أصحاب هذا السن كثيرة فتصير مادة لتولد الحصى وذلك لأن عنق مثانة الصبي ضيقة فلا تنفذ فيها المادة الغليظة فتتجمّع تلك المواد » .

ثم يميّز في سرد وصفات لعلاج الحصى وعسر التبوّل والبول في الفراش ، وعن الدود والحيات ومن أقواله الصحيحة في الدود « فيتولد الدود الدقيق في أسفل الأمعاء وتتولد الحيات في أعلى الأمعاء... وأما الدود العريض الذي يشبه حب القرع فقليل ما يتولد في الصبيان » وفي نهاية الجزء يتحدث عن بعض الأمراض الجلدية وعلاجاتها والتي لا تخلو من ملاحظات صائبة أيضاً .

### ٤ - الجزء الرابع : وهو الجزء من أنغارهم إلى وقت أشعارهم وقرب احتلامهم .

في بداية هذا الجزء يقول : « قد يعرض للصبيان في هذا الجزء الرابع من أسنانهم كثير من العلل المتقدمة في الأسنان الأول » . ويتكلم في هذا الجزء عن الجدري والحصبة إلا أنه لا يفرق بينهما وكذلك عن الرمد وحدود ختن الصبي وكيفيته .

والباب الخامس أي الباب الأخير من الكتاب يتكلم فيه عن احتلام الغلمان وحيض الجوارى ومواقيت ذلك وما يحدث معه من التغيرات لدى البنت والولد من الطباع والشكل . وكذلك يتكلم عن تجزئة الأسنان بالنسبة لحياة الإنسان بصورة عامة .

آراء عريب في تربية الأطفال :

يقول عريب : « وفي الفصل الرابع من أسنان الطفل يضمنون إلى التأديب ويحملون على تعلم شرائع الدين و يؤمرون بالصلاة ، و يوعدون من الخير ما يبقى راسخاً في القلوب .  
و يؤمر عند ذلك بدفع الصبي إلى معلم حاذق رقيق يدار به بالتخويف مرة و باللين أخرى ، لأن الصبي يربو جسمه و تحسن تربيته و تحببه مع السرور و ينحل بدنه بالذبول مع الخوف و تعب النفس وربما تبلد عند ذكر التخويف والحذر .  
فإذا بلغ الغلام اثنتي عشرة سنة علم الحساب والمساحة وسائر ذلك من علوم الفلسفة والطب فإن ذهنه يقوى على ذلك في هذا السن و يلحق ما يعلم به هذا السن آخر أسنان الأطفال ثم تأخذهم بعد ذلك أحكام الرجال » ( ٦٥ ص ٥٩ ) .

### علي بن العباس المجوسي

مجوسي الأصل إلا أنه مسلم ، من سكان الأهواز ، من أبناء القرن العاشر الميلادي . والكتاب الملكي المعروف بكامل الصناعة الطبية من أشهر كتبه و يعتبره البعض من أحسن الكتب الطبية باللغة العربية حتى ظهور قانون ابن سينا ( ٣٠ ص ١٣٧ ) .  
وقد خصص علي بن العباس في الجزء الثاني من كتابه هذا ثلاثة أبواب لطب الأطفال ( ٦٩ ص ٥٢-٥٨ ) .

**الباب العشرون :** في تدبير أبدان الأطفال : و يبحث فيه كيفية العناية بالمولود حديث الولادة وبعض الأمراض التي يصاب بها ومعالجتها .  
**الباب الحادي والعشرون :** في تدبير الطئر : و يبحث فيه عن شروط المرضعة وكيفية العناية بصحة المرضعة .  
**الباب الثاني والعشرون :** في تدبير الصبيان الذين قد تجاوزوا حد الرضاع : و يبحث فيه كيفية العناية بالطفل وتربيته حتى سن اثنتي عشرة سنة .  
وهو في كل ما كتبه عن طب الأطفال يضاهي ما كتبه ابن سينا إن لم يكن أجود منه .

### إخوان الصفا

من أشهر الجماعات السرية الهدامة على رأي البعض التي نشطت في مطلع القرن الرابع الهجري ، زمن عضد الدولة ، وضعت المؤلفات العلمية والفلسفية والدينية على شكل رسائل ، وكان الظاهر من غاياتهم الإصلاح الاجتماعي إلى جانب تبسيط ونشر الأفكار العلمية الحرة .  
الأمر المتعلقة بالطفل والأم الحامل نجدها ضمن رسالتين من رسائلهم :



**أولاً :** الرسالة الخامسة والعشرون من رسائل إخوان الصفا «في مسقط النطفة» .

تبحث هذه الرسالة في خمسة الفصول الأولى منها في أمور الحمل وعلم الأجنة، حيث تبدأ الرسالة بالتحدث عن مدة الحمل ثم تطور نحو الجنين في الرحم والتغيرات التي تحدث فيه شهراً بعد شهر، وعن موعد الولادة. وهم يعتقدون بأن كل ذلك مرتبط بشكل أساسي بالكواكب السيارة السبعة، ومسار أفلاكها. فالتدبير في الشهر الأول لزحل، وفي الثاني للمشتري، وفي الثالث للمريخ، وفي الرابع للشمس، وفي الخامس للزهرة، وفي السادس لعطارد، وفي السابع للقمر، ثم يرجع التدبير في الثامن لزحل وأخيراً في التاسع للمشتري. إلا أنه على الرغم من ذلك فإن ذكرهم للتغيرات التي تحصل في الجنين وتطوره لا تخلو من الأفكار الصحيحة.

**ثانياً :** الرسالة الثانية والخمسون من رسائل إخوان الصفا :

جاء في هذه الرسالة ذكر خمسة فصول قصيرة لها علاقة بالحامل، متى كان الحمل، ومتى تلد، وفي اختيار وقت الحمل، وفي موت الجنين في بطن أمه، وحال المولود في بطن أمه. وهنا أيضاً أساس علمهم مبني على علم التنجيم وقراءة الطالع.

### **أحمد بن أبي الأشعث**

ظهر بعد موت الرازي، ملأ حديثه الآفاق كطبيب ومعلم وتوافدت عليه طلبة العلوم الطبية لتستفيد من محاضراته (٣ ص ٢٤٨) وكان يدرس في الموصل. كانت وفاته في سنة ثلاثمائة ونيفاً وستين للهجرة.

أشهر مؤلفاته في طب الأطفال، كتاب في الجدري والحصبة والحمى مقالان (٢٨ ص ١٠). لم نطلع عليه.

### **أحمد بن محمد البلدي**

هو الشيخ أبو العباس أحمد بن محمد بن يحيى البلدي. عربي مسلم مدينة بلد (بلط)، وهي مدينة إسكي موصل الحالية والقريبة من مدينة الموصل في العراق. من أبناء القرن الرابع الهجري. كان حياً قبل ٣٦٨هـ. من أبرز تلامذة أحمد بن أبي الأشعث.

### **مؤلفاته:**

إن كتابه الوحيد الذي ذكره ابن أبي أصيبعة وغيره هو: «كتاب تدبير الحبالى والأطفال والصبيان وحفظ صحتهم ومداواة الأمراض العارضة لهم». لقد أكملنا تحقيقه وصدر عن وزارة الثقافة والإعلام

العراقية في نهاية سنة ١٩٨٠ م.

لم نعر على مؤلف آخر له سوى إشارة في كتابه آنف الذكر حول عزمه تأليف كتاب في الجدري والحُميقاء ، ولا ندري إن كان قد ألفه أم لا .

### محتويات الكتاب :

إن الكتاب في نظرنا يعتبر أكمل وأحسن ما كتب في بابهِ ليس بالنسبة لزمانه فحسب بل حتى عصر النهضة العلمية الأوروبية بسنوات ، لاحتوائه آراء الأطباء الذين سبقوه وعاصروه إضافة لحصيلة ضخمة من خبراته وتجاربه في كيفية العناية بالحامل وعلم الولادة ومعالجة الأمراض النسائية ، والعناية بالطفل من الناحية الجسمية والنفسية والتربوية ، ومعالجة أمراضه المختلفة .

### قسم الكتاب إلى ثلاث مقالات :

المقالة الأولى : وهي تشتمل على سبعة وخمسين باباً :

في تدبير الحبالى والأطفال والأجنة ومداواة ما يعرض من الأعراض والأمراض فيهم وذكر ما ينبغي أن يتقدم بذكره .

لقد سبق أن اقتطفنا الكثير من أقواله في مواضع مختلفة من الكتاب ، لا نرى حاجة لتكرارها هنا بل سنوجز أهم النقاط التي لها علاقة بالأطفال في هذه المقالة والمقالات الأخرى :

- ١ — تأكيده على المنهج التجريبي في تربية الطفل وتدبيره ومعالجة أمراضه ، حيث بين منهجه المعتمد على الحس والقياس والتجربة والملاحظة في مواضع مختلفة من الكتاب .
- ٢ — لقد أفاض في التحدث عن تطور ونمو الجنين في الرحم ، وتكلم عن العلامات الدالة على قوة الجنين أثناء الحمل ، والعوامل التي تساعد على سلامته كلاماً علمياً صحيحاً .

المقالة الثانية : في تربية الأطفال والصبيان وتدبيرهم وحفظ صحتهم ، وأبرز ما ذكره هنا كان :

- ١ — العلامات التي استدل بها على حال المولود عند الولادة إن كان صحيحاً أو سقيماً في جملتها صحيحة ، ولم يضيف الطب الحديث عليها سوى بعض العلامات التي لا تعتبر أساسية في التشخيص .
- ٢ — تعاليمه في كيفية العناية بصحة الطفل من ناحية نموه واستحمامه وملابسه وفراشه وتغذيته وتطور حركاته وفوه ، كلها في غاية الدقة والصحة العلمية ولا زالت تطبق حتى اليوم .
- ٣ — لقد اتضحت في كتاباته أهمية الصحة النفسية في تربية الطفل ، وجاء منهجه الصائب في التربية

### المقالة الثالثة : في الأمراض والأوجاع الحادثة بالأطفال والصبيان ومداواة كل واحد منها :

من أهم ما نذكره له في هذا الباب :

- ١ - لقد انفرد البلدي في تأكيده على اختلاف تأثير العلاجات باختلاف الأشخاص وأكد على ضعف تأثير العلاج على الشخص نفسه بمرور الأيام لتعوده عليه وهي ملاحظة جديرة بالإعجاب والإكبار، لأن العلم الحديث توصل مؤخراً إلى إثبات هذه الحقيقة . كما وأنه أكد في مواضع أخرى من الكتاب على اختلاف تأثير العلاجات حسب اختلاف الأعمار.
  - ٢ - أن ما كتبه عن أمراض الأطفال ومعالجتها شملت أجهزة الجسم المختلفة المعروفة في زمانه ، وأهم ما جاء ذكره حسب التقسيم الحديث لأجهزة الجسم كان :
  - ١ - أمراض الجهاز الهضمي : تكلم هنا عن القيء ، والمغص العارض للصبيان ، الحصر والاعتقال ، خروج المقعدة ، خروج السرة ، الدود والحيات ، القلاع .
  - ٢ - الجهاز التنفسي : الزكام ، السعال ، الربو ، سوء التنفس .
  - ٣ - الجهاز العصبي : التشنج ، العطاس ، السهر .
  - ٤ - الجهاز البولي : عسر التبول ، ورم المثانة ، فيمن يبول في الفراش .
  - ٥ - الأمراض المعدية : الكزاز ، الحصبة ، الجدري ، الحمى ، وهو يقصد به (الجدري الكاذب) . وتجدر الإشارة هنا إلى نقطتين مهمتين بالنسبة لتاريخ الطب .
- الأولى : أن البلدي استعرض وصفاً منفصلاً لمرضي الحصبة والجدري مما يدل على أنه كان عارفاً بأنها مرضان مختلفان وليسا مرضاً واحداً ولا نعلم إن كان قد أخذ ذلك عن الرازي أو غيره أم أنه توصل إلى ذلك بخبرته .
- الثانية : يظهر أن البلدي كان أول من ذكر فكرة الحصانة ضد الأمراض وليس ابن رشد كما يدعي البعض . فقد سبقه البلدي بالتأكيد على أن المصاب بالجدري والحصبة مرة لا يصاب به مرة أخرى كما ذكرنا تفصيلاً ذلك سابقاً .
- ٦ - الأمراض الجلدية : السعفة ، القروح ، البثور ، القوباء ، السحج والرطوبة ، الثآليل .
  - ٧ - أمراض الأنف والأذن والحنجرة : رطوبة الأذن ، قروح الأذن ، اللحم النابت في الأذن ، الدود في الأذن ، الرعاف ، أورام الحلق .
  - ٨ - أمراض العين : الرمد ، بياض العين ، الحول .
  - ٩ - جراحة الأطفال : فتح الخراجات ، شق المثانة لإخراج الحصاة ، شد الثآليل لإخراج الأجسام الغريبة من البلعوم .

## الزهرائي

هو أبو القاسم خلف بن العباس الزهرائي، نسبة إلى الزهراء وهي مدينة قرب قرطبة، كان مولده سنة ٩٣٦م حيث عاش ومارس الطب وتوفي سنة ١٠١٣م. هو أعظم من نبغ في الجراحة بين العرب. آراؤه القيمة في جراحة الأطفال أَعَدَّها في كتابه المشهور: «التصريف لمن عجز عن التأليف»، وقد أتينا على ذكر أهمها في قسم جراحة الأطفال.

## ابن مندويه الأصفهاني

هو أحمد بن عبد الرحمن بن مندويه الأصفهاني، المتوفى سنة ٤١٠هـ/١٠١٩م له رسالة في أوجاع الأطفال.

هناك نسخة خطية منها في مكتبة المتحف العراقي ضمن مجموعة مكتوبة سنة ٨٣٠هـ/١٤٢٦م. الرسالة تقع في خمس صفحات يتحدث فيها عن تنفط الجلد، السعال، نبات الأسنان، الإسهال، الاعتقال، الكزاز، بثور اللثة، الشرى، انسلاخ أصل الفخذ، الرطوبة السائلة من الأذن، ورم اليافوخ، ضرر النفس، انتفاخ العين، البياض، العطاس، قطع السرة، وتربية الطفل. والرسالة لا جديد فيها يذكر. وكل ما جاء فيها تكرر لما قاله الآخرون السابقون من الأطباء العرب.

## ابن سينا

هو أبو علي الحسين بن عبد الله بن سينا، رائد من رواد الفكر الإنساني. ولد في بخارى ٣٧١هـ/ ٩٨٠م ألف ٢٧٦ كتاباً. ما يخص الأطفال منها:

١ — لقد خصص ابن سينا في كتابه «القانون» في الطب في الجزء الأول قسماً لتربية الأطفال وأمراضهم وسماه «التعليم الأول في التربية» وهو أربعة فصول، وفي الجزء الثالث من القانون ثبت ابن سينا فصلاً في الحصبة والجدري وآخر في الحميات، وكذلك فصلاً في تشنج الأطفال ولإعطاء صورة مصغرة متكاملة عن آراء ابن سينا في طب الأطفال رأيت أن أستعرض الموضوع حسب تقسيمه هو للموضوع:

**الفصل الأول:** في تدبير المولود كما يولد إلى أن ينهض: في هذا الفصل نجد آراءه وآراء من سبقوه في الأمور الواجب اتباعها والاعتناات الواجب اتخاذها في رعاية المولود حديث الولادة.

**الفصل الثاني:** وبعد شرحه المتكامل لكيفية تهية الطفل الوليد، ينتقل هنا للكلام عن كيفية الرضاعة وعن اللبن (الحليب) ومزاجه وقيمه الغذائية. ثم يسرد تعاليمه وشروطه بالنسبة للرضعة، بتعبير صحيح وأسلوب سلس بليغ لا يقل من الناحية العلمية عما يكتبه أي كاتب حديث في طب

الأطفال . ثم بعد ذلك ينتقل إلى الحديث عن كيفية الفطام وأوقاته .

**الفصل الثالث :** عقد ابن سينا هذا الفصل للتحدث عن الأمراض التي تعرض للصبيان وعلاجاتها في أسلوبه المتسم بالبساطة والسهولة ، فسرده للأمراض وعرضه للعلاجات ينساب في سلاسة خلال الفصل كله ويمكن إيجاز ذلك فيما يلي :

- ١ — **أمراض الأنف :** وتشمل عنده أورام اللثة ، لدغ اللثة ، القلاع .
- ٢ — **أمراض العين :** انتفاخ العين ، بياض في الحدقة ، سلاق .
- ٣ — **أمراض الأذن :** وجع الأذن ، سيلان الأذن .
- ٤ — **أمراض الجهاز التنفسي :** سوء التنفس ، السعال ، الزكام ، ورم الحلق .
- ٥ — **أمراض الجهاز الهضمي :** استطلاق البطن ، القيء ، الفواق ، الغص ، ضعف المعدة ، خروج المقعدة ، الزحير ، الديدان .
- ٦ — **أمراض الجهاز العصبي :** البكاء ، عدم النوم ، ريح الصبيان ، الأحلام المفزعة .

**الفصل الرابع :** وهو الأخير ، خصصه لتدبير الأطفال إذا انتقلوا إلى سن الصبا . في هذا الفصل يستعرض ابن سينا فصول التربية النفسية للأطفال على أحسن الطرق التربوية ، فيؤكد على تقويم الأخلاق ومعاملة الطفل كإنسان لديه أحاسيس ، فأوصى بأن يعامل بالحنسني وألا يقيد بقيود الجدية طول الوقت بل يجب أن يفسح له المجال في اللعب والرياضة ويعتبر ذلك من الأمور الضرورية لتنويع عقل الطفل وجسمه على حد سواء . ثم يؤكد أن خير عمر لدخول الطفل المدرسة هي السنة السادسة من عمره .

أما في بقية أجزاء القانون الأخرى نفع هنا وهناك على ملاحظات أخرى وشذرات نفيسة عن أمراض الأطفال ، فشلاً عن أسباب التبول في الفراش يقول كلاماً جليلاً ويؤكد على كون الناحية النفسية لها أثر كبير في علاج ذلك . وفي موضع آخر يتكلم عن علّة الصبيان (التشنجات) التي تعرضنا للكلام عنها سابقاً .

## ٢ — الأرجوزة في الطب :

عرض ابن سينا في هذه الأرجوزة كل ما يتعلق بصناعة الطب — على خلاف القانون — بشكل مختصر وجامع وعلى شكل أشعار من بحر الرجز ليسهل على طالب الطب حفظها . ترجمت للاتينية في القرن الثالث عشر الميلادي باسم كانتيكوم أو كانتيكيا (ومعناها الأغنية يعني القصيدة) . احتوت الأرجوزة من جملة ما احتوته أبياتاً أوجز فيها ابن سينا علم ذلك الزمان وآراءه في مسألة العناية بالأم الحامل وبالولادة والعناية بالجنين أثناء الحمل والطفل عند الولادة واختيار المرضعة الملائمة ، بأسلوب سلس ممتع لم يسبقه إلى ذلك أحد من قبل .

ولأجل الإحاطة بكل ذلك رأينا تقسيمها إلى أربع مجاميع، ذاكرين أرقام الأبيات في بداية كل منها:

**المجموعة الأولى :** يؤكد ابن سينا في هذه المجموعة أن الطفل يختلف عن الكبير في بنائه الجسمي والفلسفي الأمر الذي يستوجب تمييزه عن الكبير في المعالجة والعناية، وقد جاءت تأكيدات هذه في أماكن متفرقة من الأرجوزة وهي دون شك لا تخلو من الصحة.

(٥٤) والحي يختلف في الأسنان... كلامنا منه على الإنسان

(٥٥) حرارة الشبان والأطفال... مزاجها مقترب الأحوال

(٥٦) لكننا الشبان لليبوسة... والطفل ذو رطوبة محسوسة

(٣٩٣) والطفل نبضه سريع رطب... والكهل نبضه بطيء صلب

(٧٨٣) كالشيخ والناقة والطفل... وضعفهم مختلط بالكل.

**المجموعة الثانية :** شملت كل ما يتعلق بمسألة العناية بالأُم الحامل لكي ينمو الجنين في بطنها نمواً سليماً ويولد ولادة طبيعية. فمن ذلك العناية بغذائها وشرابها، وعدم فصدها أو إعطائها المسهلات، وعدم تعريضها إلى شدة خارجية كالوثبة أو الصيحة أو الضربة. ومن نصائحه عند اقتراب الولادة إدخالها الحمام وتدليكها وتغذيتها غذاءً جيداً وأن تقوم القابلة بمساعدتها عند الوضع لتسهيل ذلك، ولمعالجة اختلاطات الولادة كالنزيف الشديد أو عدم نزول المشيمة يصف الأدوية اللازمة. وللمرضة عنده كما هي الحال عند أغلب الأطباء العرب شروط لا بد من توفرها لكي تكون أهلاً للقيام بذلك. إن عرضه لهذه الأمور كلها كان عرضاً علمياً صحيحاً و بطريقة شاعرية جميلة:

### «تدبير الطفل وأولاً في بطن أمه»

(٩١٣) الطفل يحفظ ببطن أمه... كي لا تصيب آفة في جسمه

(٩١٤) فاحتط على الحامل في معدتها... كي لا ترى الفساد في شهوتها

(٩١٥) و يصلح الدم وينقى الفضل... ذاك الذي يكون منه الطفل

(٩١٦) والظئر إن تطعمه أو تسقيه... فاختر له مدة سن التربية

(٩١٧) إن هاجها دم فلا تفصدها... بل بالبرود والتطافي أقصدها

(٩١٨) أو هاجها خلط فلا تسهلها... بل بتلطيف عاملها

### «تدبير المخاض»

(٩١٩) فإن دنا وقت لوضع حملها... فشب أمور وضعها بسهلها

- (٩٢٠) الدلك في الحمام للأخصار ... وما يلي الحمل من الأقطار  
 (٩٢١) بالدهن كما يستلين العصب ... ولا يكون عند وضع تعب  
 (٩٢٢) واجعل غذاءها من السمين ... واحسها من مرق دهن  
 (٩٢٣) واحذر عليها صيحة أو وثبة ... أو روعة أو صرخة أو ضربة  
 (٩٢٤) واسقها في وضعها من شدة ... طبيخ تمر فيه ماء حلبة  
 (٩٢٥) واجعل لها قابلة في فطنة ... تمد رجلها بغير حنة  
 (٩٢٦) ثم إذا تقيمها بمرّة ... عاصرة لبطنها بحكمة  
 (٩٢٧) إن سال منها زائد من الدما ... فاسقها أقرصة من كهربا  
 (٩٢٨) أو لم يسلم منها دم من ضر ... فاسقها أقرصة من مر  
 (٩٢٩) وإن مشيمة بها لم تنزل ... فاستعمل التبخير بالمحلل  
 (٩٣٠) كالمر والقطران أو كالأهل ... ومثل كبريت ومثل حنظل

### «اختيار الطئر»

- (٩٣١) واختر له المرضع من فتاة ... في سنّها من متوسطات  
 (٩٣٢) لحمية ليس بها من رهل ... مزاجها يقرب من معتدل  
 (٩٣٣) جسيمة عظيمة الثديين ... نقية الرأس مع العينين  
 (٩٣٤) سالمة من كل ضر داخل ... صحيحة الأعضاء والمفاصل  
 (٩٣٥) ذات لبان ليس باللطيف ... في رقة وليس بالكثيف  
 (٩٣٦) أبيض لون حلوطعم طيب ... لا مثن متصل إذ يسكب  
 (٩٣٧) وغذاها بالخلو والدهين ... والسمك الرطب مع السمين

**المجموعة الثالثة :** أفرد ابن سينا لمسألة العناية بالوليد حديث الولادة، استقبله، العناية بجلده، مضجعه، وغذائه فصلاً باسم «تدبير الطفل في خاصته» وأقواله هنا جاءت اختصاراً لما ذكره في القانون في باب تدبير المولود كما يولد إلى أن ينضج وكان صائباً في أكثر ما ذكره:

- (٩٣٨) ادهنه بالقابض عند شدة ... حتى ترى صلابه جلده  
 (٩٣٩) وجهه تنظف من أخلاطه ... ووسط الشد على قاطه  
 (٩٤٠) ولا ترضعه كثيراً فيتخم ... ولا تمنعه زماناً فيحم  
 (٩٤١) ولا تعامله بشيء يقلقه ... يمنعه المنام أو يؤرقه  
 (٩٤٢) الزمه إن أردت أن ينما ... مهداً وطيباً يره الظلاما

- (٩٤٣) وامزج له الخشخاش بالطعام ... إن منع الضر من المنام  
 (٩٤٤) الزمه في يقطته الضياء ... كيما يرى النجوم والسماء  
 (٩٤٥) كثر له الألوان بالنهار ... لكي تضرّ به على الأبصار  
 (٩٤٦) ناغيه بالأصوات في تعليم ... كيما تضرّ به على التكليم  
 (٩٤٧) ألغقه من غسل أو حنكة ... وامسح به لسانه وادلكه  
 (٩٤٨) واجعل قليل رب سوس فيه ... وكندر وخلّه في فيه  
 (٩٤٩) واسعطه يا هذا لكي تشفيه ... من سدة في الأنف أو تصفيه  
 (٩٥٠) لأن هذا مصلح إحساسه ... وصوته ومطلق أنفاسه  
 (٩٥١) وامنعه أن يفصد أو أن يسهلا ... حتّى تراه يفعة قد اعتلى  
 (٩٥٢) وما اعترى من ورم أو حب ... فلا تقابله له يجذب

المجموعة الرابعة : وهي الأخيرة جمع فيها ابن سينا أسباب التشوهات التي تحصل في الطفل بشكل دقيق وشامل وكأنه يتكلم بلسان أطباء اليوم، ويمكن إجمال الأسباب التي ذكرها بما يلي:

- ١ - التغيرات في غذاء الحامل .
- ٢ - التغيرات المرضية في تركيب الرحم .
- ٣ - التغيرات في المنى .
- ٤ - إصابات الولادة غير الاعتيادية .
- ٥ - سوء تدبير الطفل في مضجعه .
- ٦ - الحوادث، وسوء معالجة الكسور .
- ٧ - نتيجة إصابته ببعض الأمراض كالجدام، الارتخاء (الشلل)، التشنج .
- ٨ - الأورام .

يقول :

- (٢٦٩) والسبب المفسد للأشكال ... يكون في إعداد ذي الأمثال  
 (٢٧٠) بسبب في رحم ردى ... أو قل «الانقياد من منّي» .  
 (٢٧١) أو من ولاد ساء في الخروج ... يحدث سوء الشكل بالتعويج  
 (٢٧٢) والظئر إذ تسيء في القماط ... أو رضاع منه أو انحطاط  
 (٢٧٢) أو ربما كثرت الطعاما ... أو ربما أساءت الفطاما  
 (٢٧٤) ويقع الطفل بضعف إن ترك ... فتكسر الوقعة أفرز الورك  
 (٢٧٥) وتشدخ الأنف فيعروه الفطس ... ولا يرد الطب ما قد انتكس  
 (٢٧٦) إن حرك الذي يقل صبره ... عظماً كسيراً لم يتم جبره



- (٢٧٧) وكثرة في الخلط كالجذام ... وقلة كالكسل في الدوام  
(٢٧٨) أو لقوة من ارتخاء عصبه ... أو مثل تشنج يميل الرقبة  
(٢٧٩) وأثر الأورام والقروح ... قد تفسد الأشكال في السطوح

### ٣ - رسالة السياسة (أو في سياسة الرجل ولده):

شملت هذه الرسالة الأمور التالية:

(١) اختيار الاسم الحسن والمرضعة الجيدة : وفي ذلك يقول: «إن من حق الولد على والده، إحسان تسميته ثم اختيار ظفرك كي لا تكون حقاء ... ولا ذات عاهة» .

(٢) تأديب الطفل وعقابه منذ الصغر : يقول: « فإذا فطم الصبي عن الرضاع بدى بتأديبه ورعاية أخلاقه قبل أن تهجم عليه الأخلاق اللئيمة ... فينبغي لغنم الصبي أن يجنبه مقابح الأخلاق ... بالترهيب أو الترغيب ... وبالحمد مرة وبالتوبيخ أخرى ما كان كافياً . فإن احتاج إلى الاستعانة باليد لم يحجم عنه وليكن أول الضرب قليلاً موجعاً ... بعد الإرهاب الشديد وبعد إعداد الشفعاء» . نجد ابن سينا هنا وهو يقرر التربية الخلقية للطفل قد سبق علماء التربية الحديثة، فقد وضع صورة كاملة عن تربية الوليد، إذ أكد ضرورة البدء بهتذيه وتعويد الخصال الحميدة قبل أن ترسخ فيه العادات القبيحة، أما إذا اقتضى عقابه فإنه يجب مراعاة الحذر فلا يعنف أولاً وإنما يؤخذ باللفظ والمديح تارة وبالتأديب أخرى وإذا كان لابد من ضربه فيجب ألا يتردد المربي في ذلك على أن تكون الضربات الأولى قليلة ومؤلمة وألا يلجأ إليها إلا بعد التهديد والوعيد وتوسط الشفعاء .

### (٣) التعليم : إن أسس التعليم عند ابن سينا تدور في الأمور التالية:

أ - صفات المؤدب : يؤكد علماء التربية بأن للمحاكاة تأثير بارز في غو الطفل العقلي والخلقي ولذلك نجد ابن سينا يؤكد على هذه الناحية فيشترط أن يكون المعلم نموذجاً طيباً وقدوة حسنة للطفل لكي لا يؤثر أثراً سيئاً في نفس الطفل المقلد فيقول: « و ينبغي أن يكون مؤدب الصبي عاقلاً ذا دين، بصيراً برعاية الأخلاق، حاذقاً بتخريج الصبيان، وقوراً رزيناً ... غير كز ولا جامد بل حلواً لبيباً ذا مروءة ونظافة ونزاهة» .

ب - المنهج الأولى للتربية الإسلامية : ومنهجه في ذلك يشمل حفظ بعض السور القصيرة من القرآن الكريم، وحفظ معالم الدين بطريقة التلقين ثم يتعلم حروف الهجاء، وتروى له بعض القصص الدينية والشعر الذي قيل في الأدب والعلم والأخلاق، على أن يكون ذلك بطريق الحفظ والاستظهار بدءاً بالسهل الخفيف ثم الأصعب وحسب المستوى العقلي للطفل، يقول: « ينبغي البدء بتعليم القرآن وصور له حروف الهجاء، ولقن معالم الدين، و ينبغي أن يروي الصبي الرجز ثم القصيدة ... ويبدأ من الشعر بما قيل في فضل الأدب ومدح العلم ... وما حث على بر الوالدين واصطناع المعروف وغير ذلك

من مكارم الأخلاق» .

ج - تجنب التعليم المنفرد واختيار الصبية الذين يدرس معهم: يقول: «و ينبغي أن يكون الصبي في مكتبة صبية من أولاد الجلة حسنة آدابهم مرضية عاداتهم، فإن الصبي عن الصبي ألقن وعنه أخذ وبه أنس، وانفراد الصبي بالمؤدب أجلب الأشياء لضجرهما فإذا راح المؤدب بين الصبي والصبي كان ذلك أنفى للسامة... وأحرص للصبي على التعلم». إن ابن سينا كان على حق في كل ما نادى به حيث أن الأخلاق هي كل شيء في الحياة، والتربية المعاصرة توجب تجنب التعليم المنفرد وتؤكد على حاجتنا للأخلاق الفاضلة قدر حاجتنا إلى العلم كما أن القدوة الحسنة والبيئة الطيبة في أخلاق الطفل أمر مفروغ منه اليوم.

٤ - التربية لكسب العيش: يؤكد هنا ابن سينا ضرورة درس ميول الطالب وأهوائه كما ينادي بمبدأ التخصص بعد الدراسة الثقافية الروحية بغية توجيهه للعلم أو العمل وهو يتفق تماماً مع ما ينادي به اليوم علماء التربية الحديثة عند اختيار الدراسة المهنية للشباب وما يلائم طبيعة الطالب كي نضمن نبوغه في مسلكه، يقول ابن سينا: «وإذا فرغ الصبي من تعلم القرآن وحفظ أصول اللغة نظر عند ذلك إلى ما يراد أن تكون صناعته فوجه لطريقه، فإذا أراد به الكتابة أضاف إلى دراسة اللغة دراسة الرسائل والخطب ومناقلات الناس وما أشبه، وطورح الحساب ودخل به الديوان. وأن أريد أخرى أخذ به فيها بعد أن يعلم مدير الصبيان أن ليس كل صناعة يرومها الصبي ممكنة له مواتية لكن ما شاكل طبعه وناسبه» ثم يقول: «فلذلك ينبغي لمدير الصبي إذا رام اختيار الصناعة أن يزن أولاً طبع الصبي وسبر قريحته ويخبر ذكاءه فيختار له الصناعات بحسب ذلك فإذا اختار له إحدى الصناعات تعرف قدر ميله إليها ونظر هل جرت منه على عرفان أم لا وهل أدواته وآلاته مساعدة عليها أم خاذلة ثم يبيت العزم» .

## الغزالي

هو أبو حامد بن محمد الغزالي . فيلسوف مرّب مسلم ولد في عام ٤٥٠ هـ / ١٠٥٨ م وتوفي عام ٥٠٥ هـ / ١١١١ م . أشهر مؤلفاته «إحياء علوم الدين» . أما أهم مؤلفاته التي لها علاقة بتربية الأطفال فهي:

١ - قسم في كتابه «إحياء علوم الدين» بعنوان: «بيان الطريق في رياضة الصبيان في أول نشوئهم ووجه تاديبهم وتحسين أخلاقهم» (٦١ ص ٦٢) . يؤكد الغزالي هنا بأن التربية من أهم الأمور وأن الطفل أمانة عند والديه عليها مراعاته وتعويد الأخلاق الحميدة بإرشاده وتوجيهه إلى بيئة صالحة كاملة في البيت والمدرسة والمجتمع وصيانتة من قرناء السوء وأن يمنع من مخالطة الأطفال المدللين . وآراؤه في تعليم الطفل وما يجب أن يدرس في المكتب لا عيب فيه .

أما آراؤه في التربية الخلقية فقد شملت تشجيعه للأخلاق الكريمة وعدم الإكثار من لومه وتوبيخه وأن يكون عتابه بحكمة، و يذكر أيضاً وصايا في الآداب العامة كآداب الطعام واللباس والجلوس في المجالس. ومما يؤكد أيضاً تعويده على الزهد، والرفعة في العطاء لا الأخذ، والصبر إذا ضربه المعلم، وإطاعة والديه ومعلمه ومؤدبه.

أما آراؤه في التربية الجسمية هنا فشملت منعه من النوم نهاراً ومن التنعم بل يعود على الخشونة ولا يهمل الرياضة بل يؤكد على استعمال الرياضة للطفل والسماح له باللعب بعد الانتهاء من الكتاب.

لم نذكر هنا نصوصاً من أقواله لأننا سوف نذكر غالبيتها في الفصل القادم.

٢- رسالة أبيها الولد: يقدم الغزالي في هذه الرسالة مبادئ تربوية مازالت محفظة بنكهتها الفلسفية والعلمية التي لا تقف حدود فائدتها عند الطفل، بل تتعداه إلى الحدث والفتى والشاب وأبرز المبادئ التي يمكن استخلاصها في هذه الرسالة (١٨):

(١) الإيمان وضرورته والتعقل وأثره: يحتل الإيمان عند أبي حامد أهمية خاصة في ميدان التربية، فهو الأساس الذي يطمئن إليه في ضمان نقاء وصدق الإنسان. أما عن التعقل الذي يعني السيطرة على الشهوات فإنه يؤكد أن العاقل هو من سلك طريق الحق والصواب والحلال وامتاز بالسلوك المتزن والتصرف الحكيم، وفي ذلك فقط إحكام لسيطرة العقل على حاجيات الجسد.

(٢) النقد الذاتي والنية الحسنة أساس الثقة بالجماعة: نحن مطالبون بمراقبة سلوكنا ومراجعة ذواتنا، ووزن أفعالنا وتصرفاتنا، لكي لا نشذ عن الطريق المستقيم، وذلك ما اصطلاح عليه بـ«محاسبة النفس» أي النقد الذاتي. ويضع الغزالي للحقيقة الخلقية معايير، منها ترك ثواب العمل — النافع — لا ترك العمل ذاته، لأن العمل هو الأساس (الدافع) أما الثواب (الأجر المادي أو المعنوي) فيأتي بالدرجة الثانية، وفي ذلك تهذيب للنفس من الجشع.

(٣) الجهد والمثابرة وربط العلم بالعمل وتقييم العمل: يحذر الغزالي من خطر إضاعة الوقت في أمور لا تعنيننا ويحث على المتابعة والقراءة المستمرة لا اكتساب العلم والمعرفة بالليل والنهار ويوصي بوجود تحويل العلم إلى عمل ووضع المعارف موضع التطبيق العملي فيقول: «العلم بلا عمل جنون، والعمل بغير علم لا يكون، وأفضل العلم هو من تمثله الإنسان واستوعبه» (٦٠ ص ٢٧). ويقول: «لا أجرب بلا عمل ولا عمل بلا أجر، إن عاجلاً أو آجلاً — فليس للإنسان إلا ما سعى —» (٦٠ ص ٢٣) كما يؤكد مبدأ أخلاقياً آخر وهو أن المطلوب منا بذل الجهد لتحقيق القدر الموازي له في الكسب بحسب قيمة العمل المعنوية.

(٤) الشجاعة في الموازنة بين حقيقتي الموت والحياة: المنطق العقلي المقترن بالإيمان الطبيعي يحث الإنسان على أن ينظر إلى (الموت) نظرة طبيعية، يتبهاً له بكل طمأنينة باعتباره قدر لا مفر منه،

وأن الحياة التي يحياها الإنسان في الدار الدنيا أو الدار الآخرة توجب عليه أن يأخذ لكل منها بزيادة، «فزاد الدنيا العلم والعمل الذي في سعته وعمقه يكمن زاد الآخرة» (٦٠ ص ٢٧). والابن الخير هو الذي يسعى لزاد الدنيا والآخرة، وفي ذلك السعي موازنة ذهبية تضبط السلوك، وتحكم التصرف وتكون مدعاة للاستقامة والخلق الحميد.

**(٥) الأخلاق بالدربة والمثل الأعلى في التربية:** يؤكد الغزالي على ضرورة وجود التوجيه المستمر والرعاية الدائبة للطفل والفتى لكي نخول دون انحراف تربيته من جراء تعرضه إلى مؤثرات البيئة غير الموجهة. لذلك اشترط وجود المربي أو المرشد (أو الشيخ) كي يأخذ بيد التلميذ ويسدي له النصيحة لضمان التوجه نحو الخير و«ليخرج الأخلاق السيئة منه بالتربية، و يفرس بدلاً عنها خلقاً حسناً» (٦٠ ص ٣٧). أما المثل الأعلى فقد اعتبر الغزالي وجوده نادراً نادرة الكبريت الأحمر لكنه لم يعدم وجوده بالكلية في تاريخ الأمة ومن الممكن استلهامه من بين السلف الصالح والقادة الأوائل ومتابعة مسيرتهم وسلوكهم وتصرفاتهم واتخاذهم قدوة حسنة لأبنائنا.

**(٦) الاستقرار الناقص وأهميته العلمية:** لا يجيب الغزالي على أسئلة «الولد» كلها بل يتركه يبحث عن بعض الحقائق بنفسه، يكتشفها باجتهاده لكي لا ينشأ اتكالياً فيخطبه قائلاً: «اعمل أنت بما تعلم لينكشف لك ما لم تعلم» (٦٠ ص ٦٠). وأبو حامد في ذلك يشخص لنا واحداً من المبادئ العلمية التي مازالت تعترف بقيمتها مناهج البحث العلمي والفلسفي المعاصر، ونعني به مبدأ (الاستقرار الناقص) المستند على الاستنتاج والاستنباط والتركيب.

**(٧) القيم الخلقية الواجبة الالتزام:** يعرض لنا فيلسوفنا ثمرات اكتساب العلم والمصاحبة من قيم خلقية ملتصقة بحياتنا اليومية، تعزز من موقع الإنسان وتشده مع الجماعة التي يعايشها وأهمها الاتيان بالأفعال ذات النفع العام، التحكم العقلاني في السلوك والتعامل اليومي مع الآخرين، مساعدة الآخرين والتعاون، التقوى حق وواجب إن كان الله سبحانه وتعالى أو للإنسان، القناعة المتأتية من الجهد الذي يبذله الإنسان، المحبة والتسامح، الوضوح في السلوك والسعي بإخلاص وشرف، التفاؤل المتأتي من التوكل على الله في طلب الرزق.

### يحيى بن عيسى بن جزلة البغدادي

المتوفى سنة ٤٩٣ هـ. من مؤلفاته (كتاب تقوم الأبدان في تدبير الإنسان)، في هذا الكتاب يفرق بين أمراض الأطفال والشباب والشيخوخة على شكل مقارنة ويتكلم عن كثير من أمراض الأطفال وكيفية علاجهم. إلا أننا لم نجد فيه جديداً لم يذكره الآخرون.

## علي بن رضوان

كانت وفاته سنة ٤٥٣ هـ / ١٠٦١ م بمصر. مؤلفاته (٣ ص ١٧١) التي لم يتيسر لنا الاطلاع عليها:

- ١ — مقالة في أن جالينوس لم يخلط في أقاويله في اللبن على ظن قوم.
- ٢ — رسالة في علاج صبي أصابه المرض المسمى بداء الفيل وداء الأسد (إنها من المؤلفات الضائعة).

## أبو الحسن علي بن هبل البغدادي

المتوفى سنة ٦١٠ هـ لقد عقد أربعة فصول عن تدبير المولود وتغذيته ومداواة أمراض الأطفال في كتابه المختارات في الطب الجزء الأول. وفيها الكثير من الأفكار القيمة والآراء السديدة.

حيث سرد في فصل «خلق الإنسان» علم الأجنة بالنسبة لزمانه وفي فصل «في تدبير المولود» ابتداء بتقديم النصائح للحامل للحفاظ على الجنين من أي مكروه ولتسهيل ولادته. ثم تكلم عن كيفية استقبال المولود والعناية به عند الولادة وكيفية تغذيته ونومه. وصفات الحليب الجيد وشروط المرضعة وكيفية تغذيتها. وكيفية تعويد الطفل على الأكل وفضامه والعناية به عند بروز أسنانه ومشيه.

وفي الفصل الذي يلي ذلك تحدث عن مداواة أمراض الأطفال.

والأمراض التي ذكرها كانت (التشنج، الإسهال، القلاع، أورام في ناحية أوتار اللحين، الكزاز، ورم السرة، القيء، سهر وبكاء، زكام وسعال، التفرع سيلان الرطوبة من الأذن، عطاس، ورم اللوزتين اللهاة، ريح الصبيان، الفتق، الحمى، البثور، انتفاخ الأجفان، سحج الفخذين، الدود).

وفي الفصل الذي بعد ذلك تكلم عن كيفية العناية بغذاء الطفل وتربته بعد أن يكبر وكيفية اختيار المعلم الجيد وتعويده الخصال الحميدة وتوجيهه الوجهة الصحيحة بالنسبة لمستقبله.

## ابن زهر

هو أبو مروان عبد الملك بن زهر (١٠٩٤-١١٦٢ م). هناك فقرتان في كتابه «الأغذية» لها علاقة بالأطفال:

- ١ — ذكر ما يحفظ الأجنة في الأجواف: من أقواله الصحيحة هنا: «من ذلك ألا تتعرض الحامل لعمل من الأعمال الشاقة الصعبة ولا إلى حركة قوية شديدة ولا إلى استفراغ بفصد ولا بدواء مسهل.. وخاصة في أوائل الحمل... وأن تتجنب الوثب والجري ورفع الأثقال».
- ٢ — القول في تدبير الطفل: ومن أقواله المهمة هنا: «وكانت جرت عادة القدماء وكثير من اليونانيين بأن يذروا على جسم الطفل عند الولادة الملح ليصلب جسمه... فأما أنا فأرى أن

الملح لجسمه غير موافق ... وفي ذلك خير من الملح مثل دهن البلوط ففيه من التصليب الحاجة وهو مع ذلك لا يلذع ولا يؤذي ولا يسهر» .  
نجد في القول السابق دليلاً آخر على أن الأطباء العرب لم يتقيدوا بآراء السابقين ولم يقلدوهم تقليداً أعمى كما اتهمهم به غير المنصفين من المؤرخين .

ومن أقواله الجيدة الأخرى هنا قوله : « ... وهكذا الأطفال فإنهم إذا اشتدت أعضاؤهم وقويت طلبوا كل ما يرون حواضنهم يأكلنه فيأكلونه للاستلذاذ ... » « ويجب إذا كان الطفل يأكل باستلذاذ ويستمرى ما يأكله أن يفطم ، وعندما يفطم يجب أن يتعاهد بشرب الألبان المحمودة كلبن المعز بسبب اعتياد اللبن ولأنه أوفق الأغذية له . فإذا اشتد وقويت أعضاؤه لم يمنع اللعب على رفق ، وبعد ذلك إذا تجاوز سبع سنين أخذ في تعليمه وتأديبه وفي ذلك كله لا يمنع أن يرح بعض النها(٥) » (٦ ص ٣٢) .

### ابن طفيل

ولد أبو بكر محمد بن عبد الملك بن الطفيل القيسي في أوائل القرن الثاني عشر للميلاد في وادي آشن شمال غرناطة . كان فيلسوفاً وأديباً وشاعراً وعالماً بالفلك والرياضيات والطب . صار وزيراً لصاحب المغرب عبد المؤمن وابنه المنصور . توفي في مراكش سنة ١١٨٥ م . له كتابان في الطب ، الأول : « أرجوزته » التي نعتقد بأن فيها شيئاً له علاقة بطب الأطفال إلا أننا لم نطلع على هذه المخطوطة ، والآخر هو قصته المشهورة : « حي ابن يقظان » والتي نجد فيها إشارات إلى مسألة خلق الجنين ، وغذاء الطفل وتربيته .

### ذكرى بن محمد القزويني

من أولاد الفقهاء ، ينتهي نسبه إلى أنس ابن مالك خادم رسول الله ( صلى الله عليه وسلم ) .. توفي ٦٨٢ هـ — ١٢٨٣ م . كتابه عجائب المخلوقات وغرائب الموجودات كتاب علمي يشتمل على علوم الطبيعة بأسرها . نجد فيه هنا وهناك بعضاً مما له علاقة بطب الأطفال ، من ذلك :

النظر الثالث — في تولد الإنسان : يتكلم هنا عن بداية تكون الجنين ، ووضع الجنين في الرحم ، سبب الذكورة والأنوثة ، في وضع الحمل ، كما يحوي بين دفتيه وصفات تتعلق بمعالجة بعض أمراض الأطفال .

---

(٥) كتاب الأغذية الورقة ٣٢ من صورة للورقة مستنسخة بالدغلوب أرسلت لي من قبل الدكتور غياث نوري حسن الذي يقوم بتحقيق الكتاب .

## ابن النفيس

هو علاء الدين بن أبي الحزم المعروف بابن النفيس (٦٠٧-٦٦٩ هـ / ١٢١٠-١٢٩٨ م). له رسالة في أوجاع الأطفال لم يتيسر لنا الاطلاع عليها (٢٧ ص ٦٣).

## ابن القف

أبو الفرج بن القف (١٢٣٢-١٢٨٦ م) يستهل كتابه ١ - : «جامع الغرض في حفظ الصحة ودفع المرض» بكيفية تكوين الجنين والأسنان وأمزجتها وحفظ صحة الحبالى والمرضعات وحفظ صحة الطفل قبل الفطام وبعده وفي أيام الصبا والشباب والكهولة والشيخوخة (٢٩ ص ١٦)، لم يتيسر لنا الاطلاع عليه.

٢ - كتاب العمدة في الجراحة تكلم في بعض فصول الجزء الثاني عن أمور تتعلق بطب وجراحة الأطفال ذكرها متفرقة هنا وهناك ومن بين ذلك في الفصل الثاني من المقالة الرابعة عشرة تكلم عن علاج الحصبة وبين بأن ذلك يختلف عن علاج الجدري.

وفي الفصل السادس من المقالة التاسعة عشرة تكلم عن أنواع وعلاج الماء الذي يجتمع في رؤوس الصبيان.

وفي الفصل العشرين والذي يليه من نفس المقالة تكلم عن علاج من يولد من الأطفال وكمرته ومقعدته غير مثقوبة وعن تطهير الأطفال.

وفي الفصل الحادي والثلاثين تكلم عن الأصابع الزائدة والملتصقة.

## ابن قيم الجوزية

الشيخ شمس الدين قيم الجوزية هو محمد بن أبي بكر الإمام الفقيه، ولد سنة ٦٩١ هـ وتوفي سنة

٧٥١ هـ.

سرد آراءه في طب الأطفال في كتابه : (تحفة المودود بأحكام المولود). حيث قسم كتابه هذا إلى سبعة عشر باباً بحث في الأبواب الخمسة عشر الأولى الناحية الشرعية في أحكام المولود، ومن بين الموضوعات التي تكلم عنها، استحباب طلب الأولاد، وكراهة تسخط ما وهب الله من البنات، استحباب بشارة من ولد له ولد ذكر، استحباب الآذان والإقامة في أذنه، في العقيقة، وأحكامها، في حلق رأسه، في ذكر تسميته ووقتها، في ختان المولود وأحكامه، في استحباب تقبيل الأطفال، في وجوب تأديب الأولاد وتعليمهم والعزل بينهم.

وفي الباب السابع عشر والثامن عشر نجد حشداً وخلاصة لآراء الأطباء في بعض ما يتعلق بطب

الأطفال حتى زمانه إضافة لآرائه وما توصل إليه بثاقب بصيرته وفطنته وتجربته في هذا الحقل ، والطب الحديث يقره في أغلب ما ذكره والجزء الذي لا يقره عليه لا يشكل عيباً عليه حيث أن العلم الطبي كغيره من العلوم التجريبية دائم التغير والتطور كما هو معلوم . وأبرز ما له علاقة بالطفل ، تكونه ، ونشأته ، وتربيته :

١ - **تكون وتطور الجنين** : يتحدث في الباب الأخير من الكتاب عن كيفية تكوّن الجنين وتخلقه وعن تطوره وتكون أعضاء الجسم ، ثم يتحدث عن مقدار زمان الحمل واختلاف الأجنة في ذلك ، وفي سبب الشبه للأبوين أو أحدهما . كما ويتحدث عن المولودين لسبعة وثمانية أشهر وهو في كل ذلك يستشهد بالآيات القرآنية والأحاديث النبوية وأحياناً بأقوال أبقراط . ولا شك بأن الحق كان معه في بعض المواضع قياساً لما نعرفه اليوم في علم الأجنة الحديث .

٢ - **بكاء الطفل والعناية به من الناحية النفسية** : بعد أن أكد ابن القيم بأن بكاء الطفل ساعة ولادته يدل على صحته وقوته وشدته يقول : « وإذا وضع الطفل يده وإبهامه أو أصبعه على عضو من أعضائه فهو دليل على ألم في ذلك العضو » ( ٢٠ ص ٢٢٤ ) . وهذا ما نطبقه اليوم نحن أطباء الأطفال فإننا كثيراً ما نسأل عند فحص الطفل هل شاهده يد يده كثيراً إلى أذنه فإن كان الجواب نعم كان عوناً لنا في تشخيص التهاب الأذن الوسطى .

وبعد أن يبين بأنه لا بأس من بكاء الطفل إن لم يكن هناك سبب مرضي ، يحذر تعرضه لما يزعجه من الأصوات الشديدة والمناظر الفظيعة والحركات المزعجة ، وهو في كل ما ذكر لم يجانب أصول التربية وخصائص علم النفس الحديث .

كما يحذر أيضاً من منع الطفل من القيام ببعض المتطلبات الضرورية له حفظاً على تموقدراته النفسية بانتظام وتجنباً له من الكبت فيقول : « واحذر كل الحذر أن تحبس عنه ما يحتاج إليه من نوم أو طعام أو شراب أو عطاس أو بول ... فإن لحبس ذلك عواقب رديئة في حق الطفل الكبير » ( ٢٠ ص ١٨٥ ) .

٣ - **تغذية الطفل وفضامه** : تناول ابن القيم هنا أوقات الرضاعة ونوعية الغذاء وكيفية تعويد الطفل على الطعام وفضامه بالتدريج ، وكان مصيباً في أغلب ما ذكر .

٤ - **تموحواس الطفل ومشيه** : لم يغفل ابن القيم عن ذكر تطور وتموحواس الطفل ونشاطه العقلي ، ومشيه بل حاول بثاقب بصيرته تتبع ذلك . وأقواله جاءت مطابقة للأبحاث التربوية الحديثة .

٥ - **تربية الطفل الخلقية والمهنية** : إن ابن القيم شأنه شأن الفقهاء والفلاسفة العرب والمسلمين قاطبة اشترط تعويد الطفل أحسن العادات وأكرم الأخلاق وأجل النظم ، وأكد على القدوة الحسنة من المربي وحسن اختيار جماعة الأصدقاء . كما ونادى بمبدأ التخصص بعد الدراسة



الشفافية الروحية في بدء حياة الطفل وهو ما ينصح به علماء التربية اليوم عند اختيار الدراسة المهنية، فيجب أن نفكر في تناسب طبع المتعلم وما يلائمه وما يميل إليه كي ينبع في دراسته ولنضع كل فرد في المكان الذي يناسبه و يصلح له. يقول في ذلك: «ومما ينبغي أن يعتمد حال الصبي وما هو مستعد له من الأعمال ومهيأ له منها... فإن رآه حسن الفهم صحيح الإدراك جيد الحفظ واعياً، فهذه من علامات قبوله وتهيته للعلم... وإن رآه بخلاف ذلك من كل وجه وهو مستعد للفروسية وأسبابها من الركوب والرمي واللعب بالرمح... مكنه من أسباب الفروسية والتمرن عليها... وإن رآه بخلاف ذلك... ورأى عينه متفتحة إلى صنعة من الصنائع... وهي صناعة مباحة نافعة فليمكنه منها...» (٢٠١ ص ١٩٠).

### كمال الدين محمد بن موسى الدميري

المتوفى (٨٠٨هـ — ١٤٠٥م)، نجد بعض الصفات البسيطة المتناثرة هنا وهناك من الكتاب لها علاقة بمعالجة الأطفال، وهي في غالبيتها منقولة عن السابقين وليس لها أهمية علمية.

### داود الأنطاكي

من أطباء القرن العاشر الهجري. أشهر كتبه هو كتاب: «تذكرة أولي الألباب والجامع للعجب العجائب» أو ما يسمى: (تذكرة داود). هناك بعض الإشارات لأمراض الأطفال فيه نذكر منها:

يقول عن أسباب مرض «أم الصبيان» وهو ما نسميه الاختلاجات، بأنه يحدث في عدد من أمراض الدماغ وبعضهم أدركه في الاختناق وبعضهم في الحميات (٩ ص ١٣). وفي علاج ذلك يذكر تشريط الأذن الذي ربما يوحى لنا معرفة قسم من الأطباء العرب بما يشبه المعالجة بالخز بالإبر الذي يقوم به الأطباء الصينيون قديماً وحديثاً.

وفي الجزء الثالث من كتابه وفي كلمة (مولود) يتحدث عن كيفية العناية بالمولود حديث الولادة. وفي كلمة (الرضاع) يتحدث عن الموضع وشروطها وصفات الحليب الجيد. وكيفية ترويض الطفل على الرضاع ونجد هنا فقرة مهمة لم نجدها لغيره من الأطباء العرب وهي إعطاؤه أرقاماً على قدر حاجة الطفل اليومية من الحليب حيث يقول: «قالوا وأقل ما يرتضع الطفل في اليوم والليلة مائة وخمسين درهماً والأكثر فيما قالوا خمسمائة» (٩ ص ٣٥). وله قول آخر مهم هنا حول انتقال بعض العلاجات في حليب الموضع فيقول: «وتعالج الموضع إن لم يكن ولا بد من دواء قوي فلا ترضع يومه» (٩ ص ٣٥). وفي «لبن» يتحدث عن تركيب وأنواع الحليب.

ثم يتحدث عن الفطام قولاً علمياً صحيحاً لا يختلف عما نقوله اليوم فيقول: «ويسمى الانتقال الثاني لأنه بالنسبة إلى الرضاع انتقال آخر يجب عند تمام الحولين قطع المولود من اللبن لا لأنه يضر

بعدها كما هو مشهور بل لعدم الاكتفاء به لطلب الأعضاء غذاء يقوم بها فلو أضيف الرضاع إلى غيره  
جاز» (٣٥٩).

## الفصل السادس

القواعد الأساسية في التربية والتعليم عند العرب المسلمين



# القواعد الأساسية في التربية والتعليم عند العرب والمسلمين

لقد عني الفلاسفة والعلماء والفقهاء العرب والمسلمون عناية بالغة بشؤون التعليم والتثقيف والإصلاح. اشتهر منهم في المشرق العربي من أمثال، الفارابي في كتابه (إحصاء العلوم)، وابن مسكويه في كتابه: «تهذيب الأخلاق وتطهير الأعراق»، والغزالي في كتابه «إحياء علوم الدين» ورسالته «أيها الولد»، وكتب علي بن العباس المجوسي فقرات في كتابه: «كامل الصناعة الطبية» عن تعليم الطفل، وأحمد بن محمد البلدي خصص لتربية الطفل فصلاً في كتابه: «تدبير الحبالى والأطفال والصبيان»، ثم جاء ابن سينا بمؤلفه «تدبير المنازل أو السياسات الأهلية» وقد أفرده فيه فصلاً في سياسة الرجل ولده» كما خصص فصلاً في كتابه القانون لتربية الأطفال سماه «التعليم الأول في التربية».

أما في المغرب العربي فقد كتب الكثير من الكتاب والفلاسفة في تربية الطفل على رأسهم محمد ابن سحنون من أعلام المغاربة في أواسط المائة الثالثة ألف كتاباً مشهوراً سماه «آداب المتعلمين» واعتمد عليه من جاء بعده في تعليم الأحداث، كما عرف القاباس القيرواني بكونه من أعلام أواسط المائة الرابعة في المغرب وهو مؤلف كتاب «الرسالة المفصلة لأحوال المعلمين والمتعلمين»، وهناك القرطبي الأندلسي في كتابه «جامع أشتات العلم وفضله»، وابن الجزار القيرواني الذي كتب فصلاً عن تربية الطفل في كتابه «سياسة الصبيان وتدبيرهم» والفيلسوف ابن خلدون أورد فقرات في التعليم والتربية للأحداث وذلك في مقدمته المشهورة، وخير من كتب في هذا الموضوع برهان الدين الزرنوجي في رسالته تعليم المتعلم طريق التعلم.

نحن هنا سوف نحاول الإحاطة وبإيجاز بأهم القواعد والأسس التي اتبعتها وسار على ضوئها هؤلاء الأعلام في تدريس وتربية الأجيال العربية التي رفعت رايات العلم والمعرفة رداً طويلاً من الزمان.

## ١ - بداية سن التعليم :

لم تحدد سن لبداية تعليم الطفل، فكان بعض الآباء يرسلون أولادهم للتعليم حيناً في الخامسة من عمرهم وأحياناً أخرى في السادسة أو السابعة، ولم تلزمهم الحكومة بإرسالهم في سن معينة. وقد انتقد العبدري في كتابه: «مدخل الشرع الشريف» الآباء الذين يرسلون أبناءهم إلى الكتاتيب قبل السنة السابعة من العمر، قائلاً: «إن سن السابعة هي السن التي يكلف فيها أولياء الأمور تعليم الأولاد الصلاة والفضائل من الأخلاق ولكن الأطفال يذهبون الآن للتعليم في سن مبكرة، فليحذر المدرس من

تعليمهم القراءة في سن مبكرة، لأن تعليمهم المبكر في الرابعة أو الخامسة يرهقهم جسدياً وعقلياً». .  
والتربية الحديثة اليوم تؤكد ما رواه العبدري من علماء الإسلام قديماً في نقد التبكير في إرسال  
الأطفال إلى المدارس في سن الرابعة أو الخامسة، وإذا أرسلوا في تلك السن فإنهم يرسلون إلى رياض  
الأطفال ليلعبوا ويتعلموا بطريقة اللعب في التربية (١ ص ١٩٢).

## ٢ - التلقين والتحفيظ :

لقد اعتمد المعلمون على طريقة التلقين والحفظ وذلك لتفضيل العرب الاعتماد على الذاكرة كما  
ورد في كثير من أحاديثهم، وأسباب ذلك كما نعتقد هو عدم توفر الكتب الكافية وصعوبة الاستساخ  
والكتابة، وقد اجتهد العرب في تطوير هذه الطريقة إذ جعلوها على مراحل وكان الأسلوب الشرحي  
خاصاً بالمرحلة العليا من التعليم» (٥٤ ص ٨٨).

## ٣ - السير من المحسوس إلى المجرد :

لقد أكد ابن خلدون على أن الابتداء بالأمثلة الحسية التي تعين المبتدئ على فهم ما يلقي إليه  
(٥٦). وورد في رسائل إخوان الصفا أيضاً أن السير في التعليم من المحسوس إلى المجرد ومن الحسي إلى  
النظري والاعتماد على جميع الحواس الخمس في اكتساب المعلومات (٥٥ ص ٢١٣) هو الأساس في  
طريقة التعليم وقد أثبتت التجارب التربوية الحديثة صحة ما ذهبوا إليه.

## ٤ - المدة التي يمكنها الطفل في الكتاب :

لم تكن هناك مدة محددة يمكثها الطفل للتعلم في الكتاب فقد كان الطفل يرسل إلى المكتب  
فيتعلم مبادئ القراءة والكتابة، ثم يأخذ في حفظ السور القصيرة، ويستمر في حفظه حتى يحفظ بعضه  
أو كله، وقد يستمر الصبي في الكتاب إلى سن المراهقة، ويتعلم دروس الدين وبعض الأحاديث  
والحساب والنحو والشعر (١ ص ١٩٣).

## ٥ - اختلاف الطرق والأساليب تبعاً لسن المتعلمين :

لقد أدرك العرب أن مفاهيم الطفل تختلف عن مفاهيم وخبرات الكبار، لذلك فقد اختلفت المواد  
التدرسية تبعاً لذلك وقسم التعليم إلى مراحل تناسب سن الطفل.  
ومن نادى بذلك المبدأ الغزالي حيث تحس الفرق بين إدراك الصغار وإدراك الكبار فقال : «إن  
من أول واجبات المربي أن يعلم الطفل ما يسهل عليه فهمه، لأن الموضوعات الصعبة تؤدي إلى ارتباك  
العقلي وتنفره من المعلم» ويعد هذا الرأي من أهم الآراء في التربية الحديثة في القرن العشرين،  
ويشاركه العلامة ابن خلدون في هذا المبدأ فهو يرى أيضاً مراعاة إدراك الطفل ومستواه عند التدريب»  
حيث يقول :

«وقد شاهدنا كثيراً من المعلمين لهذا العهد الذي أدركنا، يجهلون طرق التعليم وإفادته، ويحضرون

للمتعلم في أول تعليمه المسائل المقفلة من العلم ، و يطالبون ذهنه بجلها ، وبحسبون ذلك مرانة على التعلم وصوباً فيه... فإن قبول العلم والاستعداد له ينشأ تدريجياً ، فيكون المتعلم أول الأمر عاجزاً عن الفهم جملة ، إلا الأقل ، وعلى سبيل التدريب والإجمال بالأمثلة الحسنة ، ثم لا يزال الاستعداد فيه يتدرج قليلاً قليلاً بمخالفته مسائل ذلك الفن وتكرارها عليه ، والانتقال فيها من التقریب إلى الاستيعاب الذي فوقه حتى تتم الملكة في الاستعداد ثم التحصيل . فالغزالي وابن خلدون وغيرهما يرون أن تفكير الطفل يخالف الرجل ويجب مراعاة ذلك في طرق التدريس . ( ١ ص ١٩٣ ) .

#### ٦ - فردية التعلم ومراعاة ميول الطفل :

أو بعبارة أخرى جعل الفرد محوراً للطريقة وأساساً لها حيث أكد معظم المربين على ذلك وأشاروا إلى دراسة ميول وقابليات الأطفال ومراعاة ذلك لمعرفة استعداد الفرد وقبوله لما يرد عليه ( ٥٥ ص ١٤٦-٢١٤ ) . فبين ابن خلدون أن مطالبة الأطفال بدراسة المسائل الصعبة التي هي فوق مداركهم تؤدي إلى إجهادهم إجهاداً عقلياً ، وإلى كراهيتهم الدائمة للمعلم والتعليم ونادى بأن تكون المادة مناسبة في سهولتها وصعوبتها لإدراك الطفل . كما طالب علماء التربية العرب والمسلمين بمراعاة استعدادات المتعلم الفطرية وقدراته الطبيعية عند إرشاده إلى المهنة التي يختارها في مستقبل حياته .

فقد نادى ابن سينا بالعناية بدراسة ميول الطفل ، وجعل ذلك أساساً لإرشاده وتربيته يقول : « ليس كل صناعة يروقها الصبي ممكنة له مواتية ، ولكن ما شاكل طبعه وناسبه ، ولذلك ينبغي لمدير الصبي إذا رام اختيار صناعة أن يزن أولاً طبع الصبي ، ويسبر قريحته ، ويختبر ذكاءه فيختار له الصناعات بحسب ذلك » ( ٤ ) .

و يقول المجوسي : « فإذا أتى على الصبي اثنا عشر سنة فينبغي أن يراض الصبي فيما يحتاج إليه من التعليم والتعرف » ( ٦٩ ص ٥٨ ) . وأقوال ابن القيم سبق أن ذكرناها وهي تؤكد نفس هذه المعاني . وهنا نلمس أن التربية عند العرب والمسلمين لا تختلف عن التربية الحديثة في مراعاة مستوى الطفل ومن اختيار المادة له ، والتدرج معه في الدرس على قدر استعداده ، وإعطاء الذكي فرصة في إتمام تعليمه بأي وسيلة ، وتوجيه الغبي إلى الاشتغال بالناحية العملية بعد اختبار ذكائه . وأن فكرة الاختبارات العقلية أو مقاييس الذكاء التي نفخر ونتباهى بها في القرن العشرين قد روعيت في العصور الذهبية للتربية الإسلامية بطريقة عملية ، ولا أبالغ إذا قلت أن فلاسفة الإسلام نادوا بما ننادي ونفخر به اليوم ( ١ ) .

#### ٧ - التدرج في التعلم وعدم المزج بين علمين في وقت واحد :

وذلك لأنه أيسر على المتعلم تفرغه إلى العلم الواحد حتى يتقنه ، ثم ينتقل بعد ذلك إلى غيره ، ويكون تلقين العلوم تدريجياً قليلاً قليلاً ( ٥٠ ) . وهذا ما يريده علماء التربية اليوم من قولهم : « الانتقال

من السهل إلى الصعب» .

## ٨ - اللعب والترويح عن النفس والرياضة :

لقد أحس علماء التربية العرب والمسلمون بأن الطفل في حاجة إلى اللعب والترويح عن النفس بعد الانتهاء من دروسه ليزيل ما يحس به من السآمة والملل أو التعب .

يقول الغزالي في ذلك : « و ينبغي أن يؤذن له ( للصبي ) بعد الانصراف من الكتاب أن يلعب لعباً جميلاً يسترىح إليه من تعب الكتب ، بحيث لا يتعب في اللعب فإن منع الصبي من اللعب وإرهاقه بالتعلم دائماً يمت قلبه ، و يبطل ذكاهه ، و ينقص عليه العيش ، حتى يطلب الحيلة في الخلاص منه رأساً » (٦١) .

و يكون بذلك قد سبق علماء النفس في القرن العشرين ، وقد نادى العبدري أيضاً بضرورة اللعب والترويح عن النفس بعد ساعات الدرس و يقول ابن سينا في ذلك : « إذا أتى عليه من أحواله ست سنين فيجب أن يقدم إلى المؤدب والمعلم و يدرج أيضاً على ذلك ولا يحكم عليه بملازمة الكتاب كرة واحدة يكون هذا النهج في تدبيرهم إلى أن يوافوا الرابع عشر من سنهم » (٥) .

وعن الرياضة تكلم غالبية المربين والأطباء العرب . على سبيل المثال :

يقول المجوسي : « يفعل ذلك إلى أن يبلغ أربع سنين فإذا جاوز ذلك وصار إلى حد التعليم فيبغي أن يطلق له اللعب مع أقرانه قبل أن يغتذي ثم تحم بالماء الحار المعتدل الحرارة .. » ثم يقول : « وإذا جاوز الصبي هذه السنين وبلغ سبع سنين فينبغي أن يستعمل الرياضة التي لا سرف فيها ويحم بالماء المعتدل الحرارة ... ولا نطلق له الرياضة بعد الغداء » (٦٩ ص ٥٨) .

و يقول الغزالي في ذلك : « و يعود الصبي في بعض النهار بالمشي والحركة والرياضة حتى لا يغلب عليه الكسل » (٦١) .

ومما قاله ابن سينا في هذا الصدد : « الرياضة حركة إرادية تضطر النفس العظيم المتواتر والموفق لاستعمالها على جهة اعتدائها في وقتها به غناء عن كل علاج تقتضيه الأمراض المادية والأمراض المزاجية » (٥ ص ٥٨) .

أما البلدي فإنه يتكلم عن أنواع الرياضة وأوقاتها كلاماً في غاية الدقة العلمية حيث يقول : « إن الرياضة والحركة يجب أن يكون استعمالها في كل واحد لا في الأطفال والصبيان فقط ، عند انهضام الأغذية المتقدمة في أبدانهم وانحسارها عن معدتهم ... وقبل استحمامهم ... وأصناف الرياضة ثلاثة ... إما أن تكون من أنفسنا ، وإما أن تكون من غيرنا ، وإما أن تكون بالأدوية ... فأما الحركة من غيرنا كحركة ركوب الخيل وركوب السفن والمهود والمراجيح فليس بموافق لجميع الأبدان في جميع الأوقات ... وأما الحركة عن النفس فأول ما يقوى الصبيان على أن يتحركوا من قبل أنفسهم فمنذ يبتدئون يجسرون و يزدادون قوة على ذلك إذن بالمشي ... فإنك لن تقدر على منع الصبي من أن يركض



برجليه ويصفق بيديه ولا إن اضطرتة وحصرته .. فإذا أتى للمولود من مولده ثلاث أو أربع سنين احتمل ما كان من الحركة والريضة بالسفر بمقدار معتدل فإذا تجاوز الصبي ذلك حتى تأتي له ست أو سبع سنين فقد يحمل من الحركات ما هو أقوى من ذلك حتى أنه يصير قوياً «على أن يألف ركوب الخيل» (١٤ ص ٩٦).

ولقد كثرت ألعاب أطفال العرب حتى ليصعب على المستقصي إحصاؤها وليس للمتحقق من شك في أن أمة كالعرب اشتهرت بالشجاعة والبراعة والفروسية والسعي وبسطة الأجسام والصحة التامة، قد كثرت ألعاب أطفالها كثرة عظيمة لوثاقة الصلة بين الألعاب والقوة والفتوة والريضة البدنية ولسنا بصدد أن نذكر هذه الألعاب (٢١) هنا لضيق المجال، ونكتفي بأن نضرب مثلاً على اهتمامهم بلعب الأطفال، وجود سوق خاص للعب الأطفال في بغداد أيام المقتدر (٢٤ ص ٣٧).

### المبادئ الأساسية في تهذيب أخلاق الصبي وتربيته:

إن الغرض من تربية الأطفال في الإسلام هو العناية بهم من الناحية الخلقية والجسمية والعقلية، لأن الطفل في حاجة إلى قوة في الجسم والعقل والخلق لذا نرى بأن ذكر بعض آراء فلاسفة الإسلام في تهذيب أخلاق الطفل من الأهمية بمكان نورد منها ما يلي:

#### ١ - العناية بالتربية الخلقية من الطفولة:

لقد أحس فلاسفة التربية العرب والمسلمون بأهمية المرحلة الأولى من الطفولة في التربية الخلقية وتعويد الأطفال العادات الحسنة من الصغر، واتفقوا جميعاً على ضرورة العناية بتربية الأطفال تربية كاملة في أول مرحلة من حياتهم يقول ابن الجوزي في كتابه (الطب الروحاني): «أقوم التقويم ما كان في الصغر، فأما إذا ترك الولد وطبعه فنشأ عليه ومرن كان رده صعباً» (١ ص ١١٥).

ويقول الغزالي في ذلك: «وإن الصبي إذا أهمل في ابتداء نشأته خرج في الأغلب رديء الأخلاق».

يقول ابن مسكويه في مكارم الأخلاق والتأديب لتصدر الأفعال كلها جميلة عن الإنسان في فصل (تأديب الأحداث والصبيان خاصة) «إن نفس الصبي ساذجة لم تنقش بعد بصورة وليس لها رأي ولا عزيمة تميلها من شيء إلى شيء، فإذا نقشت بصورة وقبلتها نشأ عليها واعتادها، فالأولى بمثل هذه النفس أن تنبه أبدأ على حب الكرامة».

ويقول ابن الجوزي في ذلك: «وقد نرى من الصبيان محباً للكذب ونرى منهم محباً للصدق ويرى فيهم اختلاف في الأخلاق ومضادة كثيرة بالطبع فما معنى ذلك، ويحبذ في أن يؤخذ الأطفال بالأدب منذ الصغر وأنت ترى منهم مثل هذا بالطبع من غير تعليم ولا تأديب، أفترى الأدب ينقل الطبع المذموم إلى الطبع الحمود؟».

«فنعقل لقائل هذه المقالة، أما ما ذكرت من طبائع الصبيان واختلافهم وقولك أفترى الأدب ينقل

الطبع المذموم إلى الطبع المحمود؟ فلعمري إنه كذلك، وإنما أوتي صاحب الطبع المذموم من قبل الإهمال في الصبيان وتركه ما يعتاد مما تميل إليه طبيعته فيما هي مذمومة أو يعتاد أشياء مذمومة أيضاً لعلها ليست في غريزته، فإن أخذ في الأدب بعد غلبة تلك الأشياء عسر انتقاله ولم يستطع مفارقة ما اعتاده في الصبا».

«فلذلك أمرنا نحن أن يؤدب الصبيان وهم صغار لأنهم ليس لهم عزيمة تصرفهم لما يؤمرون به من المذاهب الجميلة والأفعال الحميدة والطرائف المثلى إذا لم تغلب عليهم بعد عادة رديئة تمنعهم اتباع ما يراد بهم من ذلك» ثم يقول:

«إن الإنسان إلى العادة أميل وعليها أحرص وبها أشد تمسكاً» (٦٧ ص ١٣٥-١٣٨).  
يقول المجوسي في ذلك: «وإذا جاوز الصبي هذه السنين بلغ سبع سنين ... و يعودوا الأخلاق الجميلة و يردعوا عند الغضب والغمة والشؤون» (٦٩ ص ٥٨).

## ٢ - وسائل التربية الخلقية:

إن للتربية الخلقية في الإسلام وسائل منها:

أ - الطريقة المباشرة: وهي طريقة الوعظ والإرشاد والنصح، وذكر الفوائد والمضار والحث على التحلي بمكارم الأخلاق وتجنب الرذائل (١ ص ١١٥).

ب - الطريقة غير المباشرة: وهي طريقة الإيحاء، كأن يلقي الأطفال أحسن الشعر في الحكم، وأحسن النصائح والأخبار ويمنعوا النظر في الشعر السخيف وقد ثبت في علم النفس ما للطريقتين من أثر كبير في تربية الطفل (١ ص ١١٦).

ج - المحاكاة: إن للمحاكاة أثراً كبيراً في التربية الخلقية والعقلية وذلك لأن التقليد عامل رئيسي في المرحلة الأولى لتكوين العادة، فالطفل يرى الشيء يفعل أمامه فيحاكيه و يكرره حتى يصير عادة له. لهذا أوصى ابن سينا بما ينادي به علم النفس اليوم بأن المقلد يجب أن يكون قدوة طيبة ونموذجاً حسناً، حتى لا يترك أثراً سيئاً في نفس الطفل المقلد. حيث ثبت في علم النفس أن الطفل بطبيعته يحاكي ما يحدث في المجتمع الذي يحيط به، حسناً كان أو قبيحاً فهو يحاكي من يعيشون معه أو يتصلون به من حيث لا يشعر أو يشعرون.

د - اختيار المربية: إن الأطباء والفلاسفة العرب والمسلمون يؤكدون على تأثر الطفل بالحالة النفسية للمرضع، لذا نجدهم قد اشترطوا على المرضع أن تكون حسنة الأخلاق بعيدة عن الانفعالات الرديئة، فشلاً يقول ابن سينا في ذلك: «فإن تكون حسنة الأخلاق محمودتها بطيئة عن الانفعالات النفسانية الرديئة من الغضب والغم والجبن وغير ذلك فإن جميع ذلك يفسد المزاج وربما أهدى بالرضاع» (٥ ص ١٥٢). وبذلك يكون ابن سينا قد سبق علماء النفس الحديثين في إثبات هذه الحقيقة.

### ٣ - اختيار أصدقاء الطفل :

أوصى ابن سينا باختيار البيئة التي تتصل بالطفل وخاصة اختيار الأطفال المهيئين الذين يختلط بهم في المدرسة يقول في ذلك : « أن يكون مع الصبي في مكتبه صبية حسنة آدابهم مرضية عاداتهم ، لأن الصبي عن الصبي ألقن ، وهو عنه آخذ وبه آنس » . و يقول الغزالي في ذلك : « وأصل تأديب الصبيان الحفظ من قرناء السوء » .

و يؤكد على إبعاد الطفل عن الصبية المتنعمين والمترفين لأن النعيم والترف والرفاهية لا تدوم .

### ٤ - عقوبة الطفل وتأديبه :

إن الغرض من العقوبة في التربية الإسلامية هو الإرشاد والإصلاح ، لا الزجر والانتقام ولهذا حرص المربون من المسلمين على معرفة طبيعة الطفل ومزاجه قبل الإقدام على معاقبته وشجوعه على أن يشترك بنفسه في أن يصلح الخطأ الذي أخطأه . كما أجمعوا على أن الوقاية خير من العلاج ، ولذلك نادوا باتخاذ كل وسيلة لتأديب الأطفال وتهديبهم من الصغر لكي لا يكون حاجة إلى عقابهم ، وخير مثال لما ذكرنا هي الصورة الكاملة في تربية الوليد والتي ذكرها في كتابه : « السياسة » والتي سبق أن ذكرناها . فقد سبق بذلك ابن سينا فلاسفة التربية في القرن العشرين في المناذاة بالعناية بتربية الطفل تربية حقة منذ السنوات الأولى من طفولته ، كما أن آراءه في العقوبة من حيث عدم معاملة من يستحقون العقاب من الأطفال معاملة واحدة ، ومراعاة الحيطة والحذر عند الحكم على الطفل في غاية الحكمة .

وللغزالي أيضاً هنا رأي جدير بالذكر حيث يقول : « ولا تكثر القول عليه بالعقاب في كل حين ، فإنه يهون سماع الملامة ، وركوب القبائح و يسقط وقع الكلام من قلبه » .

أما ابن الجزار فإنه يؤكد نفس المعنى في قوله : « فأما إن كان الصبي طبيعته جيدة أعني أن يكون مطبوعاً على الحياء وحب الكرامة والألفة محباً للصدق فإن تأديبه يكون سهلاً وذلك أن المدح والذم يبلغان منه عند الإحسان أو الإساءة ما لا تبلغه العقوبة من غيره فإن كان الصبي قليل الحياء مستخفاً للكرامة قليل الألفة محباً للكذب عسر تأديباً ، ولا بد لمن كان كذلك من إرغاب وتخويف عند الإساءة ، ثم تحقق ذلك بالضرب إذا لم ينجح التخويف » ( ٦٧ ص ١٣٨ ) .



## فہرست المصّادر



- (١) الأبراشي- محمد عطية- التربية الإسلامية وفلاسفتها الطبعة الثانية .
- (٢) أبقراط- كتاب الأجنّة- طبعة كامبرج ١٩٧٨ .
- (٣) ابن أبي أصيبعة- عيون الأنباء في طبقات الأطباء .
- (٤) ابن سينا- أبو علي الحسين- تدابير المنازل أو السياسات الأهلية- فصل في سياسة الرجل ولده .
- (٥) ابن سينا- أبو علي الحسين- القانون في الطب- الأجزاء الثلاثة .
- (٦) ابن زهر- أبو مروان عبد الملك- كتاب الأغذية .
- (٧) ابن قرّة ثابت- الذخيرة في علم الطب .
- (٨) الأنطاكي- داود- تذكرة أولي الألباب والجامع للعجب العجائب .
- (٩) أبو الحب- الدكتور جليل كرم- حبة بغداد- مقال- مجلة المورد- العدد ٤- المجلد ٧/١٩٧٩ .
- (١٠) أبوداند- السيد سعيد- الصرع عند العرب- بحث قدم للمؤتمر السنوي للجمعية السورية لتاريخ العلوم- حلب ٧/٦ نيسان ١٩٧٧ .
- (١١) البدرى- الدكتور عبد اللطيف- الطب عند العرب (سلسلة الموسوعة الصغيرة- وزارة الثقافة- بغداد) .
- (١٢) البدرى- الدكتور عبد اللطيف- الطب الأكدي .
- (١٣) البلاذري- معجم البلدان .
- (١٤) البلدي- أحمد بن محمد- تدبير الحبالى والأطفال والصبيان وحفظ صحتهم ومداواة الأمراض العارضة لهم- تحقيق الدكتور محمود الحاج قاسم محمد- بغداد- وزارة الثقافة- ١٩٨٠ .
- (١٥) البغدادي- ابن هبل- المختارات في الطب .
- (١٦) البغدادي- عبد الله بن قاسم الحريري الأشبيلي- نهاية الأفكار ونزهة الأبصار- القسم الأول والشانني- تحقيق الدكتور مصطفى شريف العاني- الدكتور حازم البكري- وزارة الثقافة- بغداد ١٩٧٩ .
- (١٧) توبنجن- مانفرد أولمان- الرواية العربية لأعمال روفس الأفييس- ترجمة رضوان السيد- بحث قدم للندوة العالمية الأولى لتاريخ العلوم عند العرب- حلب ٥-١٢/٤/١٩٧٦ .
- (١٨) الجابري- علي حسين حسن- الغزالي ووصاياه التربوية في رسالة أيها الولد- بحث قدم للحلقة الدراسية حول الطفل في الخليج العربي- البصرة ١٣-١٥/١/١٩٧٩ .
- (١٩) الجراي- عبد الله بن العباس- تقدم العرب في العلوم والصناعات وأستاذيتهم لأوروبا .
- (٢٠) الجوزية- ابن القيم- تحفة المودود بأحكام المولود .
- (٢١) جواد- الدكتور مصطفى- الطفل عند العرب- بحث طبع ضمن دوريات المؤتمر القطري للطفولة ٩-١٣/١١/١٩٧٩ بغداد .

- (٢٢) الحاج قاسم محمد- الدكتور محمود- مقال الأمراض المعدية عند العرب والمسلمين- مجلة المورد- العدد ٩ المجلد ٤ السنة ١٩٨١ .
- (٢٣) حداد- سامي- مآثر العرب في العلوم الطبية .
- (٢٤) حسن- الدكتور كمال- الطب المصري القديم- المجلد الأول والثاني .
- (٢٥) حسين- الدكتور محمد كامل مع مجموعة من المؤلفين- الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب .
- (٢٦) حسين- الدكتور محمد كامل ، الدكتور محمد عبد الحليم العقبي- طب الرازي دراسة تحليلية .
- (٢٧) حارثة- الدكتور سامي خلف- تاريخ الطب والصيدلة عند العرب .
- (٢٨) حارثة- الدكتور سامي خلف- فهرس المخطوطات العربية في الطب والصيدلة المحفوظة في المكتبة البريطانية .
- (٢٩) حارثة- الدكتور سامي خلف- أبو الفرج بن القف .
- (٣٠) خير الله- الدكتور أمين أسعد- الطب العربي .
- (٣١) داغر- أسعد- حضارة العرب .
- (٣٢) الديوجي- سعيد- التربية والتعليم في الإسلام- محاضرة ألقيت في جمعية رابطة العلماء- فرع الموصل ١٩٧٤/٨/٧ .
- (٣٣) ديورانت- ول- قصة الحضارة ج ٤ م ٤ .
- (٣٤) رادبل- صموئيل اكس- مقال باللغة الانكليزية- أول مخطوطة في طب الأطفال- مجلة طب الأطفال الأمر يكية- المجلد ١٢٢- تشرين الثاني ١٩٧١ .
- (٣٥) الرازي- أبوبكر محمد بن زكريا - الحاوي في الطب ج ١ .
- (٣٦) الرازي- أبوبكر محمد بن زكريا - الحاوي في الطب ج ٧ .
- (٣٧) الرازي- أبوبكر محمد بن زكريا - الحاوي في الطب ج ٩ .
- (٣٨) الرازي- أبوبكر محمد بن زكريا - رسالة في أمراض الأطفال ومعالجتهم- ترجمة الدكتور محمود الحاج قاسم محمد .
- (٣٩) الرازي- أبوبكر محمد بن زكريا - المنصوري- مخطوطة الاوسكر يال .
- (٤٠) الرازي- أبوبكر محمد بن زكريا - كتاب في الجدري والحصبة .
- (٤١) الزهراوي- أبو القاسم خلف- التصريف لمن عجز عن التأليف- طبعة لندن .
- (٤٢) زايد- عبد الحميد أحمد- مقال المآثر الرياضية في مصر القديمة- مجلة عالم الفكر- المجلد ١٠ العدد ٤ السنة ١٩٨٠ .



- (٤٣) زين العابدين- الدكتور وجيه- الإسلام والطفل .
- (٤٤) السامرائي- الدكتور كمال- مقال الطب القديم في وادي الرافدين- مجلة المهن الطبية ج ١ السنة ١٩٦٥ .
- (٤٥) السيوطي- الجامع الصغير.
- (٤٦) الشطي- الدكتور أحمد شوكت- تذكرة في تاريخ الطب قبل الإسلام .
- (٤٧) الشطي- الدكتور أحمد شوكت- الإسلام والطب .
- (٤٨) شلتوت- محمود- من توجيهات الإسلام .
- (٤٩) الصفار- عبد الرزاق قاسم- تربية الطفل ورعايته في الإسلام- بحث قدم للحلقة الدراسية حول الطفل في الخليج العربي- البصرة ١٣-١٥/١/١٩٧٩ .
- (٥٠) الطائي- فخرية جميل ، مي يوسف عبود- تربية الطفل في التاريخ العربي- بحث قدم للحلقة آنفة الذكر .
- (٥١) الطبري- أحمد بن محمد- المعالجات البقرائية- مخطوطة دار الكتب المصرية .
- (٥٢) الطبري- علي بن ربن- فردوس الحكمة .
- (٥٣) طلس- محمد أسعد- التربية والتعليم في الإسلام .
- (٥٤) طوطح- خليل- التربية عند العرب .
- (٥٥) عبد الدايم- عبد الله- تاريخ التربية .
- (٥٦) عاقل- فاخر ملامح من التربية العربية- مقال- مجلة العربي- ع ٢٠٥ السنة ١٩٧٠ .
- (٥٧) علي- الدكتور جواد- تاريخ العرب المفضل ج ٦ .
- (٥٨) علي- الدكتور جواد- تاريخ العرب المفضل ج ٨ .
- (٥٩) علي- الدكتور داود سلمان- مقال كيف مارس العرب طب الأذن والحنجرة- مجلة المهن الطبية ج ١- ١٩٦٤ .
- (٦٠) الغزالي- أبو حامد- رسالة أيها الولد- مطبعة المعارف- بغداد ١٩٦٩ .
- (٦١) الغزالي- أبو حامد- احياء علوم الدين ج ٣ .
- (٦٢) الغواربي- الدكتور حامد- بين الطب والإسلام .
- (٦٣) فروخ- الدكتور عمر- تاريخ العلوم عند العرب .
- (٦٤) القرشي- ابن الأخوة- معالم القرية في طلب الحسبة- طبع كامبرج ١٩٣٧ .
- (٦٥) القرطبي- عريب بن سعد الكاتب- خلق الجنين وتدير الحبالى والمولودين .
- (٦٦) قطب - سيد - في ظلال القرآن - الطبعة الثانية ج ٢ .

- (٦٧) القيرواني- ابن الجزار- سياسة الصبيان وتدريبهم- تحقيق الدكتور محمد حبيب الهيلة .
- (٦٨) الكبيسي- الدكتور محمد- مسلك الإسلام في بناء الشخصية الانسانية من خلال عنايته بالطفل- بحث قدم للحلقة الدراسية حول الطفل في الخليج العربي- البصرة ١٣-١٥/١/١٩٧٩ .
- (٦٩) المجوسي- علي بن العباس- كامل الصناعة الطبية ج ١ .
- (٧٠) المجوسي- علي بن العباس- كامل الصناعة الطبية ج ٢ .
- (٧١) محفوظ- اللواء جمال الدين- تربية المراهق في المدرسة الإسلامية .
- (٧٢) محفوظ- الدكتور حسين- نظرة إلى الطفل في التراث العربي- بحث قدم للمؤتمر القطري للطفولة- بغداد ٩-١٣/١٢/١٩٧٩ .
- (٧٣) نصار- الدكتور محمد عبد الستار- الطفولة في ضوء معطيات الإسلام- بحث قدم للحلقة الدراسية حول الطفل في الخليج العربي- البصرة ١٣-١٥/١/١٩٧٩ .
- (٧٤) هونكة- سيغريد- شمس العرب تسطع على الغرب .
- (٧٥) وافي- الدكتور علي عبد الواحد- الوراثة وقوانينها في الجاهلية والإسلام- مجلة الأزهر ج ٥ السنة ٦ العدد رجب ١٣٨٤ هـ .

# الفهرس

الصفحة

الموضوع

٩	الإهداء
١١	مقدمة الطبعة الثانية
١٣	مقدمة الطبعة الأولى
١٥	مقدمة الكتاب

## الفصل الأول

٢٥—١٧	طب الأطفال عند الأمم السابقة
١٩	طب بلاد ما بين النهرين
٢١	الطب المصري القديم
٢٣	طب الأطفال عند اليونانيين

## الفصل الثاني

٤١—٣٧	الطفل عند العرب قبل الإسلام وبعده
٢٩	الطفل عند العرب قبل الإسلام
٣١	الإسلام والطفل

## الفصل الثالث

٦٥—٤٣	الأم والطفل عند الأطباء العرب والمسلمين
٤٤	الأم من الحمل حتى الولادة
٤٨	تطور غموا الجنين (علم الأجنة)
٥١	المولود حديث الولادة
٥٨	تغذية الطفل

## الفصل الرابع

١٠٥—٦٧	أمراض الأطفال ومعالجاتها عند الأطباء العرب والمسلمين
--------	--

الفصل الخامس

مؤلفات الأطباء العرب في طب الأطفال ..... ١٠٧-١٤٦

الفصل السادس

القواعد الأساسية في التربية والتعليم عند العرب والمسلمين ..... ١٤٧-١٥٥

فهرس المصادر

١٥٧-١٦٢

كتب للمؤلف ..... ١٦٣

# كتب للمؤلف

- الموجز لما أضافه العرب في الطب والعلوم المتعلقة به- مطبعة الإرشاد- بغداد ١٩٧٤ .
- تاريخ طب الأطفال عند العرب- الطبعة الأولى- وزارة الثقافة والفنون العراقية- بغداد ١٩٧٨ .
- رسالة الرازي في طب الأطفال- ترجمة عن الانجليزية- صدر ضمن دوريات المؤتمر القطري للطفولة- بغداد ١٩٧٩ .
- تدبير الحبالى والأطفال والصبيان وحفظ صحتهم ومداواة الأمراض العارضة لهم- تأليف أحمد بن محمد بن يحيى البلدي- تحقيق : وزارة الثقافة والفنون العراقية- بغداد ١٩٨٠ .
- الطب العربي الإسلامي / مخطوط .



## سلسلة : الكتاب العربي السعودي

### صدر منها :

- الجبل الذي صار سهلاً (نقد)
- من ذكريات مسافر
- عهد الصبا في البادية (قصة مترجمة)
- التنمية قضية (نقد)
- قراءة جديدة لسياسة محمد علي باشا (نقد)
- الظل (مجموعة قصصية)
- الدوام (قصة طويلة)
- غداً أنسى (قصة طويلة) (نقد)
- موضوعات اقتصادية معاصرة
- أزمة الطاقة إلى أين؟
- نحو تربية إسلامية
- إلى ابنتي شيرين
- رفات عقل
- شرح قصيدة البردة
- عواطف إنسانية (ديوان شعر) (نقد)
- تاريخ عمارة المسجد الحرام (نقد)
- وقفة
- خالتي كدرجان (مجموعة قصصية) (نقد)
- أفكار بلا زمن
- كتاب في علم إدارة الأفراد (الطبعة الثانية)
- الإبحار في ليل الشجن (ديوان شعر)
- طه حسين والشيخان
- التنمية وجهها لوجه
- الحضارة تحد (نقد)
- عبر الذكريات (ديوان شعر)
- لحظة ضعف (قصة طويلة)
- الرجولة عماد الخلق الفاضل
- ثمرات قلم
- بائع التبغ (مجموعة قصصية مترجمة)
- أعلام الحجاز في القرن الرابع عشر للهجرة (تراجم)
- النجم الفريد (مجموعة قصصية مترجمة)
- مكانك تحمدي
- قال وقلت
- نبض
- نبت الأرض
- السعد وعد (مسرحة)
- الأستاذ أحمد قنديل
- الأستاذ محمد عمر توفيق
- الأستاذ عزيز ضياء
- الدكتور محمود محمد سفر
- الدكتور سليمان بن محمد الغنام
- الأستاذ عبدالله عبدالرحمن جفري
- الدكتور عصام خوير
- الدكتور أمل محمد شطا
- الدكتور علي بن طلال الجهني
- الدكتور عبدالعزيز بن حسين الصويغ
- الأستاذ أحمد محمد جمال
- الأستاذ حمزة شحاتة
- الأستاذ حمزة شحاتة
- الدكتور محمود حسن زيني
- الدكتور مريم البغدادي
- الشيخ حسين عبدالله باسلامة
- الدكتور عبدالله حسين باسلامة
- الأستاذ أحمد السباعي
- الأستاذ عبدالله الحصين
- الأستاذ عبدالوهاب عبدالواسع
- الأستاذ محمد الفهد العيسى
- الأستاذ محمد عمر توفيق
- الدكتور غازي عبدالرحمن القصيبي
- الدكتور محمود محمد سفر
- الأستاذ طاهر زععشري
- الأستاذ فؤاد صادق مفتي
- الأستاذ حمزة شحاتة
- الأستاذ محمد حسين زيدان
- الأستاذ حمزة بوقري
- الأستاذ محمد علي مغربي
- الأستاذ عزيز ضياء
- الأستاذ أحمد محمد جمال
- الأستاذ أحمد السباعي
- الأستاذ عبدالله عبدالرحمن جفري
- الدكتور فاتنة أمين شاكر
- الدكتور عصام خوير

- قصص من سورست موم (مجموعة قصصية مترجمة)
- عن هذا وذالك (الطبعة الثانية)
- الأصداف (ديوان شعر)
- الأمثال الشعبية في مدن الحجاز (نقد)
- أفكار تربوية
- فلسفة الجنانين
- خدعتني بجها (مجموعة قصصية)
- نقر العصفير (ديوان شعر)
- التاريخ العربي وبدايته (الطبعة الثانية)
- المجاز بن الإمامة والحجاز (الطبعة الثانية)
- تاريخ الكعبة المعظمة (الطبعة الثانية)
- خواطر جريئة
- السنيورة (قصة طويلة)
- رسائل إلى ابن بطوطة (ديوان شعر)
- جسور إلى القمة (تراجم)
- تأملات في دروب الحق والباطل
- الحمى (ديوان شعر)
- قضايا ومشكلات لغوية
- ملامح الحياة الاجتماعية في الحجاز في القرن الرابع عشر للهجرة
- زيد الخير
- الشوق إليك (مسرحية شعرية)
- كلمة ونصف
- شيء من الحصاد
- أصداء قلم
- قضايا سياسية معاصرة
- نشأة وتطور الإذاعة في المجتمع السعودي
- الإعلام موقف
- الجنس الناعم في ظل الإسلام
- ألحان مغترب (ديوان شعر) (الطبعة الثانية)
- غرام ولأدّة (مسرحية شعرية) (الطبعة الثانية)
- سير وتراجم (الطبعة الثالثة)
- الموزون والخزون
- لجام الأقلام
- نقاد من الغرب
- حوار .. في الحزن الدافئ
- صحة الأسرة
- سباعيات (الجزء الثاني)
- خلافة أبي بكر الصديق
- البترول والمستقبل العربي (الطبعة الثانية)
- إليها .. (ديوان شعر)
- من حديث الكتب (ثلاثة أجزاء) (الطبعة الثانية)
- أيامي
- الأستاذ عز يز ضياء
- الدكتور غازي عبدالرحمن القصيبي
- الأستاذ أحمد قنديل
- الأستاذ أحمد السباعي
- الدكتور ابراهيم عباس نتو
- الأستاذ سعد البواردي
- الأستاذ عبدالله بوقس
- الأستاذ أحمد قنديل
- الأستاذ أمين مدني
- الأستاذ عبدالله بن خيس
- الشيخ حسين عبدالله باسلامة
- الأستاذ حسن بن عبدالله آل الشيخ
- الدكتور عصام خوير
- الأستاذ عبدالله عبدالوهاب العباسي
- الأستاذ عز يز ضياء
- الشيخ عبدالله عبدالغني خياط
- الدكتور غازي عبدالرحمن القصيبي
- الأستاذ أحمد عبدالغفور عطار
- الأستاذ محمد علي مغربي
- الأستاذ عبدالعز يز الرفاعي
- الأستاذ حسين عبدالله سراج
- الأستاذ محمد حسين ز يدان
- الأستاذ حامد حسن مطاوع
- الأستاذ محمود عارف
- الدكتور فؤاد عبدالسلام الفارسي
- الأستاذ بدر أحمد كرم
- الدكتور محمود محمد سفر
- الشيخ سعيد عبدالعز يز الجندول
- الأستاذ طاهر زعخشري
- الأستاذ حسين عبدالله سراج
- الأستاذ عمر عبدالجبار
- الشيخ أبو تراب الظاهري
- الشيخ أبو تراب الظاهري
- الأستاذ عبدالله عبدالوهاب العباسي
- الأستاذ عبدالله عبدالرحمن جفري
- الدكتور زهير أحمد السباعي
- الأستاذ أحمد السباعي
- الشيخ حسين عبدالله باسلامة
- الأستاذ عبدالعز يز مؤمنة
- الأستاذ حسين عبدالله سراج
- الأستاذ محمد سعيد العامودي
- الأستاذ أحمد السباعي



- التعليم في المملكة العربية السعودية (الطبعة الثانية)
- أحاديث وقضايا إنسانية
- البعث (مجموعة قصصية)
- شمعة ظمأى (ديوان شعر)
- الإسلام في نظر أعلام الغرب (الطبعة الثانية)
- حتى لا نفقد الذاكرة
- مدارسنا والتربية (الطبعة الثالثة)
- وحي الصحراء (الطبعة الثانية)

- الأستاذ عبد الوهاب عبد الواسع
- الدكتور عبد الرحمن بن حسن النفيسة
- الأستاذ محمد علي مغربي
- الدكتور أسامة عبد الرحمن
- الشيخ حسين عبدالله باسلامة
- الأستاذ سعد البواردي
- الأستاذ عبد الوهاب عبد الواسع
- الأستاذ عبدالله بلخير
- الأستاذ محمد سعيد عبد المقصود خوجه
- الأستاذ ابراهيم هاشم فلالتي
- الأستاذ عز يز ضياء
- الأستاذ حسن بن عبدالله آل الشيخ
- الدكتور عصام خوقي
- الأستاذ محمد بن أحمد العقيلي
- الأستاذ ابراهيم هاشم فلالتي

- طيور الأبايل (ديوان شعر) (الطبعة الثانية)
- قصص من تاغور (ترجمة)
- التنظيم القضائي في المملكة العربية السعودية
- زوجتي وأنا (قصة طويلة)
- معجم اللهجة المحلية في منطقة جازان
- عمر بن أبي ربيعة

## تحت الطبع :

- ماما زبيدة (مجموعة قصصية)
- عام ١٩٨٤ لجورج أورويل (قصة مترجمة)
- وجيز النقد عند العرب
- هكذا علمني ورد زورث
- الطاقة نظرة شاملة
- رجالات الحجاز (تراجم)
- لآرق في القرآن
- من مقالات عبدالله عبد الجبار
- الإسلام في محرك الفكر
- إليكم شباب الأمة
- لن نلحد
- سرايا الإسلام
- حكاية جيلين
- في رأيي المتواضع
- البرق والبريد والهاتف وصلتها بالحب والأشواق والمواطف
- من أوراق
- التنمية قضية
- قراءة جديدة لسياسة محمد علي باشا
- غداً أنسى (قصة طويلة)
- تاريخ عمارة المسجد الحرام
- خالتي كدرجان (مجموعة قصصية)
- الحضارة نعد
- الجبل الذي صار سهلاً
- ديوان حسين عري
- الأستاذ عز يز ضياء
- الأستاذ عز يز ضياء
- الأستاذ عبدالله عبد الوهاب العباسي
- الشيخ أبو عبد الرحمن بن عقيل الظاهري
- الدكتور عبد الهادي طاهر
- الأستاذ ابراهيم هاشم فلالتي
- الأستاذ ابراهيم هاشم فلالتي
- الأستاذ عبدالله عبد الجبار
- الشيخ سعيد عبد العزيز الجندول
- الشيخ سعيد عبد العزيز الجندول
- الشيخ أبو عبد الرحمن بن عقيل الظاهري
- الشيخ أبو تراب الظاهري
- الدكتور عبدالله حسين باسلامة
- الدكتور غازي عبد الرحمن القصيبي
- الأستاذ عبد الرحمن المعمر
- الأستاذ محمد سعيد العامودي
- الدكتور محمود محمد سفر
- الدكتور سليمان بن محمد الغنام
- الدكتور أمل محمد شطا
- الشيخ حسين عبدالله باسلامة
- الأستاذ أحمد السباعي
- الدكتور محمود محمد سفر
- الأستاذ أحمد قنديل
- الأستاذ حسين عرب

# سلسلة : الكتاب الجامعي

## صدر منها :

- الإدارة : دراسة تحليلية للوظائف والقرارات الإدارية
- الجراحة المتقدمة في سرطان الرأس والعنق (باللغة الإنجليزية)
- النحوم الطفولة إلى المراهقة
- الحضارة الإسلامية في صقلية وجنوب إيطاليا
- النفط العربي وصناعة تكريره
- الملامح الجغرافية لدروب الحجيج
- علاقة الآباء بالأبناء (دراسة فقهية)
- مبادئ القانون لرجال الأعمال
- الاتجاهات العددية والتنوعية للدوريات السعودية
- قراءات في مشكلات الطفولة
- شعراء التروبادور (ترجمة)
- الفكر التربوي في رعاية الموهوبين
- النظرية النسبية
- أمراض الأذن والأنف والحنجرة (باللغة الإنجليزية)
- المدخل في دراسة الأدب
- الرعاية التربوية للمكفوفين
- أعضاء على نظام الأسرة في الإسلام
- الوحدات النقدية المملوكية
- الأدب المقارن (دراسة في العلاقة بين الأدب العربي والآداب الأوروبية)
- هندسة النظام الكوني في القرآن الكريم
- التجربة الأكاديمية لجامعة البترول والمعادن
- الدكتور مدني عبدالقادر علافي
- الدكتور فؤاد زهران
- الدكتور عدنان ججوم
- الدكتور محمد عيد
- الدكتور محمد جميل منصور
- الدكتور فاروق سيد عبدالسلام
- الدكتور عبدالمنعم رسلان
- الدكتور أحمد رمضان شقيلة
- الأستاذ سيد عبدالمجيد بكر
- الدكتور سعاد ابراهيم صالح
- الدكتور محمد ابراهيم أبو العينين
- الأستاذ هاشم عبده هاشم
- الدكتور محمد جميل منصور
- الدكتور مريم البغدادي
- الدكتور لطفي بركات أحمد
- الدكتور عبدالرحمن فكري
- الدكتور محمد عبدالمهدي كامل
- الدكتور أمين عبدالله سراج
- الدكتور سراج مصطفى زقزوق
- الدكتور مريم البغدادي
- الدكتور لطفي بركات أحمد
- الدكتور سعاد ابراهيم صالح
- الدكتور سامح عبدالرحمن فهمي
- الدكتور عبدالوهاب علي الحكي
- الدكتور عبدالعليم عبدالرحمن خضر
- الدكتور خضير سعود الخضير

## تحت الطبع :

- المنظمات الاقتصادية الدولية
- الاقتصاد الإداري
- التعلم الصفي
- الاقتصاد الصناعي
- مبادئ الإحصاء
- مبادئ الطرق الإحصائية
- الدكتور حسين عمر
- الدكتور فرج عزت
- الدكتور محمد ز ياد حمدان
- الدكتور سليم كامل درويش
- الدكتور جلال الصبياد
- الأستاذ عادل سمرة
- الدكتور جلال الصبياد
- الدكتور عبد الحميد محمد ربيع

# سلسلة : رسائل جامعية

## صدر منها :

- صناعة النقل البحري والتنمية في المملكة العربية السعودية (باللغة الإنجليزية)
  - الخراسانيون ودورهم السياسي في العصر العباسي الأول
  - الملك عبدالعزيز ومؤتمر الكويت
  - العثمانيون والإمام القاسم بن علي في اليمن
  - القصة في أدب الجاحظ
  - تاريخ عمارة الحرم المكي الشريف
  - النظرية التربوية الإسلامية
  - نظام الحسبة في العراق .. حتى عصر المأمون
  - المقصد العلي في زوائد أبي يعلى الموصلي (تحقيق ودراسة)
  - الجانب التطبيقي في التربية الإسلامية
  - الدولة العثمانية وغربي الجزيرة العربية
  - دراسة ناقدة لأساليب التربية المعاصرة في ضوء الإسلام
  - الحياة الاجتماعية والاقتصادية في المدينة المنورة في صدر الإسلام
  - دراسة اتنوغرافية لمنطقة الإحساء (باللغة الإنجليزية)
  - عادات وتقاليد الزواج بالمنطقة الغربية من المملكة العربية السعودية
  - (دراسة ميدانية انثرو بولوجية حديثة)
  - افتراءات فيليب حتي وكارل بروكلمان على التاريخ الإسلامي
  - دور المياه الجوفية في مشروعات الري والصرف بمنطقة الإحساء بالمملكة العربية السعودية (باللغة الإنجليزية)
  - تقويم الفموا الجسماني والنشوء
- الدكتور بهاء حسين عزّي  
الأستاذة ثريا حافظ عرفة  
الأستاذة موضي بنت منصور بن عبدالعزيز آل سعود  
الأستاذة أميرة علي المداح  
الأستاذ عبدالله باقازي  
الأستاذة فوزية حسين مطر  
الأستاذة آمال حمزة المرزوقي  
الأستاذ رشاد عباس معتوق  
الدكتور نايف بن هاشم الدعيس  
الأستاذة ليلى عبدالرشيد عطار  
الأستاذ نبيل عبدالحلي رضوان  
الأستاذة فتحية عمر حلواني  
الأستاذة نورة بنت عبد الملك آل الشيخ  
الدكتور فايز عبدالحميد طيب
- الأستاذ أحمد عبدالاله عبدالجبار  
الأستاذ عبدالكريم علي باز  
الدكتور فايز عبدالحميد طيب  
الدكتورة ظلال محمود رضا

## تحت الطبع :

- الطلب على الإسكان من حيث الاستهلاك والاستثمار (باللغة الإنجليزية)
  - العقوبات التفويضية وحكمة تشريعها في ضوء الكتاب والسنة
  - العقوبات المقدرة وحكمة تشريعها في ضوء الكتاب والسنة
  - تطور الكتابات والنقوش في الحجاز منذ فجر الإسلام وحتى منتصف القرن الثالث عشر
  - التصنيع والحضر في مدينة جدة
- الدكتور فاروق صالح الخطيب  
الدكتور مطيع الله دخيل الله اللهيبي  
الدكتور مطيع الله دخيل الله اللهيبي  
الأستاذ محمد فهد عبدالله الفعر  
الأستاذة عواطف فيصل بياري



**مطبوعات**  
**PUBLICATIONS**

## صدر منها :

- حارس الفندق القديم (مجموعة قصصية)
- دراسة نقدية لفكر زكي مبارك (باللغة الانجليزية)
- التخلف الإملائي
- ملخص خطة التنمية الثالثة للمملكة العربية السعودية
- ملخص خطة التنمية الثالثة للمملكة العربية السعودية (باللغة الانجليزية) إعداد إدارة النشر بتهامة
- تسالي (من الشعر الشعبي) (الطبعة الثانية)
- كتاب مجلة الأحكام الشرعية على مذهب الإمام أحمد بن حنبل الشيباني
- النفس الإنسانية في القرآن الكريم
- واقع التعلم في المملكة العربية السعودية (باللغة الإنجليزية) (الطبعة الثانية)
- صحة العائلة في بلد عربي متطور (باللغة الإنجليزية)
- مساء يوم في آذار (مجموعة قصصية)
- النيش في جرح قديم (مجموعة قصصية)
- الرياضة عند العرب في الجاهلية وصدر الإسلام
- الاستراتيجية النفطية ودول الأوبك
- الدليل الأبجدي في شرح نظام العمل السعودي
- رعب على ضفاف بحيرة جنيف
- العقل لا يكفي (مجموعة قصصية)
- أيام مبشرة (مجموعة قصصية)
- مواسم الشمس المقبلة (مجموعة قصصية)
- ماذا تعرف عن الأمراض ؟
- جهاز الكلية الصناعية
- القرآن وبناء الإنسان
- اعترافات أدبائنا في سيرهم الذاتية
- الطب النفسي معناه وأبعاده
- الزمن الذي مضى (مجموعة قصصية)
- مجموعة الخضراء (دواوين شعر)
- خطوط وكلمات (رسوم كاريكاتورية) (الطبعة الثانية)
- ديوان السلطانين
- الامكانات النبوية للعرب واسرائيل
- رحلة الربيع
- وللخوف عيون (مجموعة قصصية)
- البحث عن بداية (مجموعة قصصية)
- الوحدة الموضوعية في سورة يوسف
- المجنونة اسمها زهرة عباد الشمس (ديوان شعر)
- الأستاذ صالح إبراهيم
- الدكتور عمود الشهابي
- الأستاذة نوال عبد المنعم قاضي
- إعداد إدارة النشر بتهامة
- إعداد إدارة النشر بتهامة (باللغة الانجليزية)
- الدكتور حسن يوسف نصيف
- الشيخ أحمد بن عبدالله القاري
- الدكتور عبد الوهاب إبراهيم أبو سليمان
- الدكتور محمد إبراهيم أحمد علي
- الأستاذ إبراهيم سرسنيق
- الدكتور عبدالله محمد الزيد
- الدكتور زهير أحمد السباعي
- الأستاذ محمد منصور الشقحاء
- الأستاذ السيد عبدالرؤوف
- الدكتور محمد أمين ساعاتي
- الأستاذ أحمد محمد طاشكندى
- الدكتور عاطف فخري
- الأستاذ شكيب الأموي
- الأستاذ محمد علي الشيخ
- الأستاذ فؤاد عنقاوي
- الأستاذ محمد علي قدس
- الدكتور اسماعيل الهلباوي
- الدكتور عبد الوهاب عبد الرحمن مظهر
- الأستاذ صلاح البكري
- الأستاذ علي عبده بركات
- الدكتور محمد محمد خليل
- الأستاذ صالح إبراهيم
- الأستاذ طاهر زخشري
- الأستاذ علي الخرجي
- الأستاذ محمد بن أحمد العقيلي
- الدكتور صدقة يحيى مستعجل
- الأستاذ فؤاد شاكر
- الأستاذ أحمد شريف الرفاعي
- الأستاذ جواد صيداوي
- الدكتور حسن محمد باجودة
- الأستاذة منى غزال

• من فكرة لفكرة ( الجزء الأول )

• رحلات وذكريات

• ذكريات لا تنسى

• تاريخ طب الاطفال عند العرب

## تحت الطبع :

• قراءات في التربية وعلم النفس

• الأسر القرشية .. أعيان مكة المحمية

• الحجاز واين في العصر الأيوبي

• ملامح وأفكار

• المذاهب الأدبية في شعر الجنوب

• النظرية الخلقية عند ابن تيمية

• الكشف الجامع لمجلة المنهل

• ديوان حمام

• رحلة الأندلس

• فجر الأندلس

• قرش والاسلام

• الماء ومسيرة التنمية

• الدفاع عن الثقافة

• الشعر المعاصر على ضوء النقد الحديث

• مشكلات لغوية

• مشكلات نبات

• دليل مكة السباحي

• من فكرة لفكرة ( الجزء الثاني )

الأستاذ مصطفى أمين

الأستاذ عبدالله حد الحقييل

الأستاذ محمد المجذوب

الدكتور محمود الحاج قاسم

الأستاذ فخري حسين عزري

الدكتور لطفي بركات أحمد

الأستاذ أبو هشام عبدالله عباس بن صديق

الدكتور جميل حرب محمود حسين

الأستاذ أحمد شريف الرفاعي

الدكتور علي علي مصطفى صبح

الدكتور محمد عبدالله عفيفي

الأستاذ عبدالله سالم القحطاني

الأستاذ محمد مصطفى حمام

الدكتور حسين مؤنس

الدكتور حسين مؤنس

الدكتور حسين مؤنس

الأستاذ مصطفى نوري عثمان

الدكتور عبدالعزيز شرف

الأستاذ مصطفى عبداللطيف السحري

الدكتور شوقي النجار

الأستاذ أحمد شريف الرفاعي

إعداد تهامة للنشر والمكتبات

الأستاذ مصطفى أمين

## كتاب الناشئ

### صدر منها :

مجموعة : وطني الحبيب

• جدة القديمة

• جدة الحديثة

الأستاذ يعقوب محمد اسحق

الأستاذ يعقوب محمد اسحق

الأستاذ يعقوب محمد اسحق

مجموعة : حكايات ألف ليلة وليلة : • السندباد والبحر

• الديك المغرور والفلاح وحماره

• الطافية العجيبة

• الزهرة والفراسة

• سلمان وسليمان

• زهور البانونج

• اليد السفلى

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

الدكتور محمد عبده يمانى

الأستاذ يعقوب محمد اسحق

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

الأستاذة فريدة محمد علي فارسي

• سنبل الفمح وشجرة الزبنون

• نظيمة وغنيمة

• جزيرة السعادة

• الحديقة المهجورة

# كتاب للأطفال

## صدر منها :

- الصرصور والنملة
- السمكات الثلاث
- النخلة الطيبة
- الكنكوت المتشرد
- المظهر الخادع
- بطوط وكنتكت
- الأستاذ عمار بلغيث
- الأستاذ عمار بلغيث
- الأستاذ اسماعيل دياب
- الأستاذ عمار بلغيث
- الأستاذ عمار بلغيث
- الأستاذ اسماعيل دياب

للأستاذ يعقوب محمد اسحاق

مجموعة : لكل حيوان قصة

- القرد
- الكلب
- السلحفاة
- الأسد
- الحمار الأهلي
- الفرس
- الغزال
- الوعل
- الضفدع
- الضب
- الغراب
- الجمل
- البغل
- الفراشة
- الدجاج
- الحمار الوحشي
- الجاموس
- الدب
- الثعلب
- الأرنب
- الذئب
- الفأر
- الخروف
- البط
- البيغاء
- الحمامة
- الخرتيت
- البوم
- البجع
- الهدهد
- الكنغر
- الخفاش
- النعام
- فرس النهر
- التمساح

إعداد : الأستاذ يعقوب محمد اسحاق

مجموعة : حكايات كليلة وذمينة

- عندما أصبح القرد نجارا
- الغراب يهزم الثعبان
- تحت الطبع
- لقد صدق الجمل
- الكلمة التي قتلت صاحبها
- أسد غررت به أرنب
- المكاء التي خدعت السمكات
- سمكة ضيعها الكسل
- قاض يحرق شجرة كاذبة

للأستاذ يعقوب محمد اسحاق

مجموعة : التربية الإسلامية

- الله أكبر
- الصلاة
- صلاة المسبوق
- الشهادتان
- التيمم
- قد قامت الصلاة
- الاستخارة
- صلاة الجمعة
- أركان الإسلام
- الوضوء
- الصوم
- صلاة الجنازة
- صلاة الكسوف والخسوف

ينقلها إلى العربية الأستاذ عز يز ضياء

مجموعة : حكايات للأطفال

- سعاد لا تعرف الساعة
- الحصان الذي فقد ذيله
- ثورقة الفراولة
- ضيوف نار الزينة
- الضفدع العجوز والعنكبوت
- الكؤوس الفضية الاثنتا عشر
- سرحانة وعلبة الكبريت
- الجنيات تخرج من علب الهدايا
- السيارة السحرية
- كيف يستخدم الملح في صيد الطيور
- تحت الطبع
- الأرنب الطائر
- معظم النار من مستصغر الشرر
- لبنى والفراشة
- ساطور حمدان
- وأدوا الأمانات إلى أهلها

## كتب صدرت باللغة الإنجليزية

### **Books Published in English by Tihama**

- Surgery of Advanced Cancer of Head and Neck.  
By: F.M. Zahran  
A.M.R. Jamjoom  
M.D.EED
- Zaki Mubarak: A Critical Study.  
By Dr. Mahmud Al Shihabi
- Summary of Saudi Arabian  
Third Five Year Development Plan
- Education in Saudi Arabia, A Model with Difference Second Edition  
By Dr. Abdulla Mohamed A Zaid
- The Health of the Family in A Changing Arabia  
By Dr. Zohair A. Sebai
- Diseases of Ear, Nose and Throat  
By: Dr. Amin A. Siraj  
Dr. Siraj A. Zakzouk
- Shipping and Development in Saudi Arabia  
By: Dr. Baha Bin Hussein Azzee
- Tihama Economic Directory.
- Riyadh Citiguide.
- Banking and Investment in Saudi Arabia.
- A Guide to Hotels in Saudi Arabia.
- Who,s Who in Saudi Arabia.
- An Ethnographic Study of Al-Hasa Region of Eastern Saudi Arabia  
By: Dr. Faiz Abdelhameed Taib
- The Role Of Groundwater In The Irrigation And Drainage Of  
The Al Hasa Of Eastern Saudi Arabia  
  
By: Dr. Faiz Abdelhameed Taib



**النهر للطباعة والتعليق**

تلفون: ٦٦٠٦٤٣٥ - ص.ب ١٢٣٢٨ - جدة